

DOMANDA DI AMMISSIONE
**“Tecnico del Marketing Turistico – Cod. 6.20.69.01”- Esperto nella
progettazione ed erogazione di prodotti turistico esperienziali sostenibili”**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 479 DEL 07-02-2023

CUP D34D22003650001

Scuola d'Impresa Srl

Organismo di F.P. accreditato con D.D. n. 384 del 24/09/2014

Holder Solutions S.r.l.

Organismo di F.P. accreditato con D.D. n. 6566 del 27/11/2020

D.M. 10 giugno 2021, “Modalità e condizioni di riparto e di funzionamento del Fondo sperimentale per la formazione turistica esperienziale”

Il/La Sottoscritto/a (Cognome e Nome)

Nato/a a

()

Prov.

Il

Codice Fiscale

Residente in Via/Piazza

N° Civico

Comune di Residenza

Prov.

C.A.P.

Domicilio se diverso dalla Residenza in Via/Piazza

N° Civico

Comune di Residenza

Prov.

C.A.P.

Email

Cellulare

CHIEDE

di partecipare al corso di “Tecnico del Marketing Turistico – Cod. 6.20.69.01”- Esperto nella progettazione ed erogazione di prodotti turistico esperienziali sostenibili” DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 479 DEL 07-02-2023 CUP D34D22003650001 - Soggetto Attuatore: ATI Scuola d'Impresa S.r.l., Sede di svolgimento autorizzata: Comune Campobasso Prov. (CB) Via San Lorenzo n. 164

Al riguardo dichiara:

- di essere

1. Uomo

2. Donna

- di avere la cittadinanza:

Area Geografica/Nazione

Indicare il Paese corrispondente

1. Italiana

2. Altri paesi UE	
3. Paesi europei non UE	
4. Paesi europei non UE del mediterraneo	
5. Africa	
6. Asia	
7. America	
8. Oceania	

- che l'ultimo titolo di studio conseguito è:

1. Diploma scuola secondaria superiore 4-5 anni (accesso università)
2. Qualifica professionale post-diploma
3. Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
4. Alta Form. Artistica e Musicale (AFAM) e equipollenti
5. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)
6. Laurea triennale (nuovo ordinamento)
7. Master post laurea triennale (o master di I livello)
8. Laurea specialistica (3+2) o Laurea vecchio ordinamento o laurea a ciclo unico
9. Master post laurea specialistica
10. Specializzazione post laurea-compresi corsi perfezionamento
11. Dottorato di ricerca
12. Altro specificare:

- di possedere il requisito di appartenenza alla categoria degli operatori turistici regionali prevista dall'Avviso;

- di rientrare in particolare nella seguente categoria:

1. Guide ambientali
2. Guide turistiche
3. Archeologi
4. Ristoratori
5. Titolari di strutture ricettive (agriturismi, dimore rurali, B&B, ecc.)
6. Animatori territoriali
7. Esperti di marketing territoriale
8. Accompagnatori di media montagna
10. Altro, specificare:

- di avere avuto, prima della richiesta di iscrizione a questo corso, una delle seguenti esperienze di lavoro (*indicare una o più risposte*)

1. Nessuna
2. Tirocinio
3. Apprendistato
4. Prestazione d'opera occasionale
5. Servizio civile
6. Collaborazione coordinata e continuativa o a progetto
7. Lavoro interinale o in somministrazione
8. Lavoratore in proprio
9. Coadiuvante azienda familiare
10. Contratto a tempo determinato
11. Contratto a tempo indeterminato
12. Altro, specificare:

- di essere venuto a conoscenza dell'opportunità del corso di "Tecnico del Marketing Turistico – Cod. 6.20.69.01"- Esperto nella progettazione ed erogazione di prodotti turistico esperienziali sostenibili" principalmente attraverso il seguente canale: (*indicare una sola risposta, la più significativa*)

1. Centro pubblico per l'impiego
2. Agenzia privata per il lavoro
3. Informagiovani comunali
4. Volantino, manifesti, depliant
5. Passaparola (amici, parenti)
6. Stampa, Radio, Tv
7. Web
8. Associazioni di categoria
9. Enti pubblici regionali o locali
10. Sindacati dei lavoratori
11. Camere di commercio e simili
12. Altro, specificare

DICHIARAZIONE

__ l __ sottoscritt __ dichiara

- Di aver letto e compreso integralmente quanto specificato nell'avviso e relativi allegati
- Di aver letto e compreso integralmente il regolamento completo e le procedure di selezione disponibili sul sito www.scuoladimpresa.it;
- Di essere a conoscenza che la presente domanda ha solo ed esclusivamente titolo di richiesta di ammissione alle prove di selezione e, pertanto, l'iscrizione al corso potrà avvenire solo previo superamento della prova di selezione ed inserimento nella relativa graduatoria di merito.
- Di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata alla realizzazione dell'intervento,
- Di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo UE/2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- Di essere informato che il Responsabile del trattamento dei dati è il Soggetto Attuatore ATI Scuola d'Impresa Srl – Holder Solutions S.r.l.
- Di essere stato informato che in qualunque momento potrò esercitare i diritti di cui al Regolamento Europeo UE/2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii contattando il Titolare del trattamento dei dati, Soggetto Attuatore ATI Scuola d'Impresa Srl, indirizzo Via San Lorenzo 164 Campobasso 86100, o inviando una mail all'indirizzo mail del Soggetto Attuatore info@scuoladimpresasrl.it

Luogo e data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Allegati obbligatori Domanda di ammissione:

- Fotocopia f/r documento di identità
- Fotocopia f/r codice fiscale
- Curriculum vitae sottoscritto