

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE ed
ISCRIZIONE al PROGETTO FORMATIVO
CENTRALINISTA TELEFONICO NON VEDENTE
(CUP B71J22000730002)**

CNIPA PUGLIA sede di FOGGIA

Il/La sottoscritto/a

COGNOME		NOME	
Nato/a a (città e Provincia)		Data di nascita	
Cittadinanza		Codice Fiscale	
Residente a (città e Provincia)		CAP	
Indirizzo			
Codice fiscale			
Telefono fisso		Cell.	
e-mail (scrivere in stampatello)	@		
Documento identità		N°	
Rilasciato da		In data	

CHIEDE

di essere ISCRITTO e di partecipare alle prove di SELEZIONE per il progetto formativo per il conseguimento della qualifica di "Operatore/Operatrice per la gestione delle attività di centralino" (centralinista telefonico non vedente) cod.480 R.R.F.P. A.D. n. 214 del 12/05/2022 pubblicato sul B.U.R.P. n. 55 del 19/05/2022 – Approvazione esiti del nucleo di valutazione A.D. n. 536 del 07/11/2022 pubblicato sul B.U.R.P. n. 123 del 10/11/2022 - Approvazione progetto formativo A.D. n. 611 del 06/12/2022 pubblicato sul B.U.R.P. n. 135 del 15/12/2022 **che si svolgerà presso sede formativa CNIPA Puglia di Foggia (Via S. Alfonso M. de Liguori, 79 - 71121 FOGGIA – tel. 0881. 026070 – 026020- email: foggia@cnipapuglia.it)**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' e DI CERTIFICAZIONE

(resa ai sensi del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art.46 e dell'art.47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, che i dati e le informazioni sopraindicate corrispondono a verità e di autocertificare la veridicità degli stessi e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni, e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall'art. 75 del medesimo T.U.

- Di essere disoccupato/inoccupato;
- Di essere in possesso del diploma di scuola secondaria di 2° grado ovvero titolo inferiore con il compimento del 21° anno di età;
- Di essere in possesso dei requisiti previsti dalla Legge 29 marzo 1985 n. 113 articolo 1 comma 2: "Si intendono privi della vista coloro che sono colpiti da cecità assoluta ovvero hanno un residuo visivo non superiore ad un decimo in entrambi gli occhi, anche con correzione di lenti";
- di iscriversi e di partecipare alle eventuali selezioni del corso CENTRALINISTA TELEFONICO NON VEDENTE organizzato dal CNIPA Puglia (sede: Foggia) che si svolgeranno nella sede, nelle date e negli orari che saranno comunicati esclusivamente sul sito internet www.cnipapuglia.it e pagina Facebook "CNIPA Puglia", con valore di unica notifica ai/alle Candidati/e a tutti gli effetti senza alcuna altra forma di comunicazione;
- di essere residente o domiciliato in un Comune della Regione Puglia;
- di impegnarsi a consegnare nei termini e a seguito di comunicazione/richiesta del CNIPA Puglia, effettuata anche a mezzo pubblicazione sul sito internet www.cnipapuglia.it e pagina Facebook, ogni altro documento in caso di ammissione al corso in oggetto a pena l'esclusione;

Sede operativa di FOGGIA

Via S. Alfonso M. de Liguori, 79 - 71121 FOGGIA

e-mail: foggia@cnipapuglia.it – sito web: www.cnipapuglia.it

tel. 0039. 0881. 026070 – 026020

- di essere a conoscenza, di aver preso visione e di accettare integralmente il “BANDO/REGOLAMENTO per le DOMANDE DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE” del CNIPA Puglia contenente i criteri e le modalità attuative delle selezioni;
- di essere a conoscenza che tutte le informazioni, comunicazioni, date, orari, sedi, modalità, ecc. ed eventuali aggiornamenti, modifiche e variazioni relativi alle selezioni e al corso, saranno resi noti esclusivamente mediante pubblicazione sul sito internet www.cnipapuglia.it e pagina Facebook, con valore di unica notifica ai/alle Candidati/e a tutti gli effetti senza alcuna altra forma di comunicazione;
- di consentire all'Ente CNIPA PUGLIA il diritto di utilizzare, pubblicare e/o riprodurre, per qualsiasi scopo legittimo e consentito dalla Legge, estratti di fotografie, immagini e riprese audio e video registrate dal vivo, interviste e dichiarazioni scritte del dichiarante, prese o rilasciate durante lo svolgimento di attività organizzate come partecipante al suddetto percorso formativo, durante le attività di aula e non, nonché quelle di stage e il diritto di utilizzare il proprio nome in relazione ad esso.

ALLEGA

alla presente domanda seguente documentazione comprovante il possesso dei seguenti requisiti e titoli:

- FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' E CODICE FISCALE in corso di validità;
- DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA DI 2° GRADO o TITOLO INFERIORE IN CASO DI COMPIIMENTO DEL 21° ANNO DI ETÀ;
- Documentazione attestante lo status di non vedente o ipovedente così come stabilito dall'art. 1 comma 2 della L. n. 113/1985
- ALTRO: _____

luogo		data	giorno	mese	anno	firma	
-------	--	------	--------	------	------	-------	---

DLgs n° 196/2003 e GDPR (Regolamento UE 2016/679) - Tutela della privacy

Ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) Le forniamo le seguenti indicazioni:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
 2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
 3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse;
 4. titolare del trattamento è il Legale Rappresentante del CNIPA Puglia
 5. I dati non saranno divulgati o ceduti a terzi;
 6. In ogni momento potranno essere esercitati i diritti di cui all'art.7 del DLgs n°196/2003 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.), rivolgendosi direttamente al CNIPA Puglia
- La presente sottoscrizione non necessita di autentica purché trasmessa unitamente a fotocopia di un **documento di identità** di chi sottoscrive.

luogo		data	giorno	mese	anno	firma	
-------	--	------	--------	------	------	-------	---

NOTE IMPORTANTI

La **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLE PROVE DI SELEZIONE** dovrà pervenire tassativamente, pena l'esclusione, **entro e non oltre il termine perentorio del 17 febbraio 2023 ore 12.00** esclusivamente:

- a mezzo **raccomandata a mano** da presentare al “Front Office Informazioni e Orientamento” della sede del CNIPA Puglia, nei giorni e negli orari indicati www.cnipapuglia.it e pagina Facebook
- mezzo pec all'indirizzo cnipapuglia.foggia@pec.it, trasmessa esclusivamente dall'indirizzo **pec personale del candidato**

A. Saranno esclusi/e il/le Candidati/e che presenteranno le domande incomplete, non conformi alle predette modalità ovvero pervenute oltre il termine indicato.

B. Il CNIPA Puglia è esente da responsabilità per la dispersione della domanda di iscrizione o delle comunicazioni conseguenti dipendenti da inesatta indicazione del recapito da parte del/della Candidato/a oppure da mancata e tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, e non risponde di eventuali disguidi postali e telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore. Così come previsto dalle normative vigenti, nel caso di non perfetta conformità ovvero imprecisione o illeggibilità nella presentazione delle informazioni, dati o documentazioni richieste, contenute nelle domande validamente inviate nel termine e con le modalità prescritti, il CNIPA Puglia si riserva la facoltà di richiedere chiarimenti e procede alla richiesta di integrazione prima della formale esclusione.

In particolare, il CNIPA Puglia potrà richiedere al/alla Candidato/a – a mezzo telefono, o fax, o e-mail, ovvero in caso di irreperibilità via posta o a mezzo telegramma – il perfezionamento della domanda. In caso di mancato perfezionamento della stessa entro 3 (tre giorni) dalla richiesta, si procederà a dichiarare l'esclusione della domanda di iscrizione.

luogo		data	giorno	mese	anno	firma	
-------	--	------	--------	------	------	-------	---

Sede operativa di FOGGIA

Via S. Alfonso M. de' Liguori, 79 - 71121 FOGGIA
 e-mail: foggia@cnipapuglia.it – sito web: www.cnipapuglia.it
 tel. 0039. 0881. 026070 – 026020