

ALLEGATO B

Spazio per la
marca da bollo
€ 14,62

**ALLA PROVINCIA DI MANTOVA
SERVIZIO FORMAZIONE PROFESSIONALE
VIA L. GANDOLFO N. 13
46100 MANTOVA**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AGLI ESAMI CONCLUSIVI DEI PERCORSI
REGIONALI TRIENNALI DI QUALIFICA E DI DIPLOMA (QUARTA ANNUALITÀ) DI
ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE DI CANDIDATI PRIVATISTI, IN
RIFERIMENTO ALLA LEGGE REGIONALE N. 19/07 (ART. 20 COMMA 4) A.S. 2011/2012
(per candidati maggiorenni)**

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(articolo 46 e 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative in materia di
documentazione amministrativa")

Il/La sottoscritto/a _____

residente in via _____ n. _____ città _____

nata/o a _____ il _____

cittadinanza _____

telefono _____ cell _____ e-mail _____

CHIEDE

di poter partecipare agli esami conclusivi:
(scegliere una sola opzione in alternativa)

del percorso triennale di qualifica per il conseguimento:

Qualifica di _____

Indirizzo (professionale) _____

Area Professionale di riferimento _____

del percorso di quarta annualità per il conseguimento:

Diploma professionale di tecnico _____

Area Professionale di riferimento _____

Indicazione del nominativo della/e Istituzione/i sede di esame¹ prescelta in ordine di gradimento:

1) Nominativo CFP _____ Via _____ Città _____

2) Nominativo CFP _____ Via _____ Città _____

3) Nominativo CFP _____ Via _____ Città _____

A tal fine dichiara²:

RELATIVAMENTE ALLA QUALIFICA TRIENNALE

di essere in possesso del diploma di primo ciclo

RELATIVAMENTE AL DIPLOMA PROFESSIONALE DI TECNICO

di essere in possesso della seguente qualifica triennale coerente con il percorso di quarta annualità prescelto³ _____

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che ad ogni candidato privatista l'ente accettante, al fine dell'ammissione alle prove finali, deve preliminarmente procedere all'accertamento del possesso di tutti gli Obiettivi Specifici di Apprendimento (OSA) dell'ordinamento di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP), nonché alla corrispettiva determinazione del credito formativo.

Allega:

- fotocopia di un documento di identità

Firma

Luogo e data _____

¹ Fino ad un massimo di tre nominativi

² i requisiti qui sotto indicati sono indispensabile al fine di poter essere ammessi all'esame

³ specificare la qualifica acquisita che deve essere coerente con il percorso di quarta annualità prescelto

INFORMATIVA sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003

La Provincia di Mantova, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali nella Persona del Presidente pro tempore, La informa che i dati raccolti vengono trattati per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni previste dal presente avviso, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e regolamentari.

I dati possono essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, disciplinanti l'accesso o l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati forniti verranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei.

I dati forniti potranno essere utilizzati al fine della verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate, nelle forme e nei limiti previsti dal DPR. 445/2000 (cd.T.U. sulla documentazione amministrativa, recante norme sulla autocertificazione).

Si ricorda che possono essere esercitati in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7 del codice privacy (ad esempio, accesso, cancellazione, aggiornamento, rettificazione, integrazione, ecc. della banca dati), rivolgendosi al Dirigente Responsabile del Settore Turistico e culturale, servizi alla Persona e alla Comunità – Politiche sociali e del Lavoro oppure all'incaricato del trattamento nella persona del Responsabile del Servizio Formazione Professionale tel. 0376/432567.

Data, _____

Firma per presa visione dell'informativa _____