UNIONE EUROPEA
Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile
Fondo Sociale Europeo
Investiamo nel tuo futuro

Confartigianato MARCA TREVIGIANA FORMAZIONE S.R.L.

garanzia giovani www.garanziagiovani.gov.it

ANPAL Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro

REGIONE DEL VENETO

Domanda di AMMISSIONE percorso

WORK EXPERIENCE SPECIALISTICA PER ADDETTO/A ALLA GESTIONE E CONTROLLO DEI FLUSSI AMMINISTRATIVI E COMUNICATIVI AZIENDALI CON TIROCINIO IN AZIENDA

percorso gratuito per giovani NEET nell'ambito del Programma Operativo Nazionale per l'Attuazione dell'Iniziativa europea per l'Occupazione Giovanile – Piano di Attuazione Regionale Garanzia Giovani – seconda Fase - Dgr 765 del 04 Giugno 2019
Approvato con DDR 710 del 19/09/2019

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ Prov. _____

Residente in Via _____ N. _____

Città _____ CAP _____

Tel./Cell. _____ E-mail: _____

Documento di Identità _____Rilasciato da _____

Cittadinanza _____

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- di essere attualmente: ☐ disoccupato ☐ inoccupato
- di **non** essere attualmente iscritto ad un regolare corso di studi o di formazione, né impegnato in attività di stage/tirocinio
- di essere in possesso del Patto di Servizio Garanzia Giovani ☐si ☐no
- di essere in possesso del seguente Titolo di studio: ☐ _____
- di essere in possesso di permesso di soggiorno (scadenza ...../...../.....) per motivi:_____
- di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettare tutte le condizioni e i requisiti in esso descritti;
- la selezione per l'ammissione al progetto si svolgerà il **24/10/2019 ore 9.00 presso la sede di CONFARTIGIANATO M.T. FORMAZIONE, Piazza delle istituzioni, 34 – Treviso.**
- di rimettersi all'insindacabile giudizio della commissione di selezione per l'ammissione al progetto.

Si allega la seguente documentazione:

- patto di servizio Garanzia Giovani
- fotocopia fronte e retro del documento di identità e fotocopia codice fiscale
- curriculum vitae aggiornato
- attestato del proprio titolo di studio o autocertificazione
- fotocopia del permesso di soggiorno

Data _____ Firma _____

Spazio riservato alla segreteria organizzativa

Domanda ricevuta il_____ alle _____

www.garanziagiovaniveneto.it

INFO - ISCRIZIONI
dott.sse Sandra Casagrande, Roberta Bellio, Patrizia Gallina
Mail: info@confartigianatoformazione.tv