|  |
| --- |
| **Domanda di ammissione al corso di formazione****“Tecnico della ripresa e del montaggio di immagini per la realizzazione di programmi televisivi, documentari e riprese cinematografiche per la produzione di film”****(“Esperto nella realizzazione di prodotti cinematografici”)** |

\_l/\_ sottoscritt\_ COGNOME: NOME:

nat\_ a ( ) il e residente a

 ( ) in CAP

tel. cell. e-mail Sesso: M □ F □ Età Cittadinanza

Codice Fiscale:

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a frequentare il percorso di formazione per “**Tecnico della ripresa e del montaggio di immagini per la realizzazione di programmi televisivi, documentari e riprese cinematografiche per la produzione di film**” (“Esperto nella realizzazione di prodotti cinematografici”) presso **Conform S.c.a.r.l.** alla Località Collina Liguorini snc, in ​Avellino (AV), e pertanto dichiara di:

□ aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto

□ autorizzare al trattamento dei propri dati personali ai sensi della Legge 196/03

□ di essere in possesso del Diploma di Scuola Media Superiore

conseguito presso

sito in ( )

alla via voto /

□ di essere in possesso di laurea triennale in:

conseguita presso

sito in ( )

alla via voto /

□ di essere in possesso di laurea magistrale in:

conseguita presso

sito in ( )

alla via voto /

Documentazione allegata alla presente:

□ Curriculum Vitae, compilato su apposito modello Europass

□ Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione relativa al possesso dei requisiti per l’ammissione al corso di formazione

□ Fotocopia Valido Documento di Riconoscimento

□ Fotocopia Codice Fiscale

□ Fotocopia Valido Passaporto ovvero Permesso di Soggiorno (per i candidati stranieri extracomunitari)

□ Autocertificazione attestante l’invalidità superiore al 67%

□ Attestato di Certificazione relativa alla conoscenza della lingua inglese

□ Attestato di Certificazione relativa alla conoscenza dell’informatica

□ Documentazione relativa ad eventuali esperienze pregresse in contesti lavorativi correlati alla figura professionale in uscita dal corso

Per quanti sono già in possesso di partita IVA, indicare:

n° P. IVA data di accensione \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Codice/i ATECO:

N.B. Barrare le caselle di interesse.

 IL RICHIEDENTE

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Luogo e Data Firma**