**Allegato 1**

# Domanda di partecipazione

Alla Regione Campania
Settore T.A.P. di Salerno
C.F.P.R./D.EC. _____

_l_ sottoscritto/a _____

nato a _____Prov. _____ il _____

residente in _____ Prov. _____

via _____ n° _____

Cap _____tel. (escluso numeri di cellulari)_____

in possesso del seguente titolo di studio _____C.F. _____

C H I E D E

ai sensi del Decreto Dirigenziale n. 324 del 13/11/2006 di essere ammesso a frequentare il corso:

- ☐ R.E.C. (Registro Esercenti Commercio)
- ☐ R.A.C (Rappresentanti e Agenti Commercio)

presso il C.F.P.R./ Dec _____ di _____

A tal fine

D I C H I A R A

- ☐ di aver superato il diciottesimo anno di età;
- ☐ di essere cittadino italiano;
- ☐ di non essere cittadino italiano ma residente sul territorio della Repubblica ed in possesso di permesso di soggiorno;
- ☐ di essere in possesso dei requisiti previsti dai Decreti Legislativi nn. 114/98- 287/91 e L. 204/85;
- ☐ di accettare tutto quanto previsto dal bando;
- ☐ di non aver presentato domanda di partecipazione per altra tipologia corsuale prevista nel bando.

Consapevole delle responsabilità civili e penali (DPR n. 445/2000), dichiara inoltre che i dati indicati risultano veritieri.

Firma

_____

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della L. 675/96 esclusivamente per fini istituzionali.

Firma

_____

_____ lì _____

Si allega, ai sensi della L. 191/98 fotocopia di valido documento d'identità.

**Riservato all'Ufficio**

| Data di arrivo | Ora di arrivo | L'addetto incaricato |
|---|---|---|
| | | |