



REGIONE CAMPANIA
Domanda di Partecipazione

Alla Regione Campania
Settore T.A.P. Form.ne Prof.le
Corso Giannone, 44 – CASERTA

Il/la Sottoscritt _____ nat ____ a _____
Provincia di _____ il _____ residente in _____
Via _____ n. _____ CAP _____
tel. _____ In possesso del titolo di studio di _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

Ai sensi del Decreto Dirigenziale n. 294 del 29/11/2005 di essere ammess__ a frequentare il corso:

R.P.C. (Requisito Professionale per il Commercio)

R.A.C. (Rappresentanti e Agenti di Commercio)

Presso il C.F.P.R. / D.E.C. _____ di _____

A tal fine dichiara:

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 accettare tutto quanto previsto dal bando;

di essere in possesso dei requisiti civili e morali (Decreti Legislativi nn. 114/98 – 287/91 e L. n. 204/85.

di accettare quanto previsto dal 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.

_____ li _____

(firma)

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

Riservato all'ufficio C.F.P.R. o DEC _____

Data di arrivo	N. di protocollo	L'addetto incaricato