



Domanda di partecipazione

Alla Regione Campania
Settore T.A.P. di Salerno

C.F.P.R./D.EC. _____

Il 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. 148 del 07/09/2007 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

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 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 corsale 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

_____ li _____

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

Riservato all'Ufficio

<i>Data di arrivo</i>	<i>Ora di arrivo</i>	<i>L'addetto incaricato</i>