**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE – Modello A**

resa in forma di Dichiarazione Sostitutiva di Atto di Notorietà ai sensi del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

**Avviso per la selezione di n. 8 partecipanti alle attività formative del progetto “ACCRESCERE LE COMPETENZE PROFESSIONALI NELL’AMBITO DEL TURISMO SOSTENIBILE” (19.2.1TV3.1)**

**PSR Abruzzo 2014/2020 – Misura 19 –Intervento “Turismo sostenibile” (19.2.1. TV3)**

**CUP C39D20000510009**

...l... sottoscritto/a ...........................................................................................................................

nato/a il | | | | | | | | | a....................................... Prov. ……… Stato.................................

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente in via/Piazza................................................................... n° ........... Località …............................

Comune ..…………………………………. C.A.P. ................................ Prov. ............................................

RECAPITO TELEFONICO…………………………………….……

E-MAIL………………………………………………………………………………

preso atto dell’***Avviso per la selezione dei partecipanti alle attività formative previste dal progetto “*ACCRESCERE LE COMPETENZE PROFESSIONALI NELL’AMBITO DEL TURISMO SOSTENIBILE” (19.2.1TV3.1) – CUP C39D20000510009,** che **dichiara** di conoscere ed accettare,

**consapevole** ai sensi degli artt. 21, 38, 46, 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 delle pene stabilite per false e mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495 e 496 c.p., sotto la propria personale responsabilità,

**CHIEDE DI PARTECIPARE AL PERCORSO FORMATIVO E A TAL FINE** **DICHIARA**

* di essere in possesso dei requisiti di cui all’art. 3 dell’***Avviso per la selezione dei partecipanti alle attività formative del progetto “*ACCRESCERE LE COMPETENZE PROFESSIONALI NELL’AMBITO DEL TURISMO SOSTENIBILE” (19.2.1TV3.1) nell’ambito del PSR Abruzzo 2014/2020 – Misura 19 –Intervento “Turismo sostenibile” (19.2.1. TV3) – CUP C39D20000510009**
* **di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali (barrare i requisiti posseduti):**
* aver conseguito diploma di laurea (triennale o magistrale);
* aver acquisito un’esperienza professionale in ambito turistico di durata maggiore rispetto a quella richiesta per l’accesso;
* avere una conoscenza almeno di livello intermedio della lingua inglese o della lingua tedesca.

Il/La sottoscritto/a **AUTORIZZA** il trattamento e la conservazione dei dati ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) utilizzati per tutti gli adempimenti connessi alla procedura cui si riferiscono.

In fede

Luogo e data …………

FIRMA DEL RICHIEDENTE

……………………………………

**ALLEGATI:**

* DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA’
* COPIA DEI DOCUMENTI INDICATI ALL’ART.3 dell’Avviso per la selezione dei partecipanti - REQUISITI DI ACCESSO *punti 1 e 2 nello specifico:*
* *Diploma di istruzione superiore o qualifica professionale;*
* *Autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 relativa all’esperienza professionale certificata in ambito turistico svolta nel territorio regionale di durata non inferiore a 36 mesi.*
* COPIA DEI DOCUMENTI INDICATI ALL’ART. 3 dell’Avviso per la selezione dei partecipanti - TITOLI PREFERENZIALI come sopra indicati.