******

***PROGETTO WELLNESS#KEPASS 2***

***«VET Learners in Europe to gain professional skills in the wellness and beauty care sector »***

***No. 2019-1-IT01-KA102-007291***

**Allegato A – Domanda di partecipazione**

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso alla selezione per il Progetto di mobilità all’estero *WELLNESS#KEPASS 2*

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità ai sensi dell’art. 47 del DPR 445 del 28/12/00 (Dichiarazione Sostitutiva dell’atto di notorietà) e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, che:

* è regolarmente iscritto e frequenta/ha frequentato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno del corso per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Centro di Formazione Professionale IAL FVG di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROV\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **non** è cittadino del Paese in cui si svolgerà il tirocinio formativo sulla base delle destinazioni di mobilità previste dal bando.

Il richiedente autorizza IAL Marche SRL, IAL FVG SRL e gli ulteriori Enti/Organizzazioni interessati a utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge e dal bando, nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, nel rispetto dei limiti posti dal Regolamento UE 2016/679.

Il richiedente allega alla presente:

* Attestazione dei risultati di apprendimento (Allegato B);
* Fotocopia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità del genitore o tutore/rappresentante legale che sottoscrive la Domanda di partecipazione e dello studente/neoqualificato;
* Attestazione ISEE (FACOLTATIVO) avente data di emissione successiva al 1 gennaio 2019 e rilasciata dai soggetti competenti esclusivamente secondo la nuova disciplina in vigore dal 1° gennaio 2015 (introdotta con D.P.C.M. n. 159 del 5 dicembre 2013).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data Firma dello studente/neoqualificato

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore