



**MINISTERO DEL LAVORO  
E DELLE POLITICHE SOCIALI**

**Direzione Generale per le Politiche  
per l'Orientamento e la Formazione**

CONSORZIO ULISSE 



**MODELLO DI DOMANDA/FORMULARIO DE ADMISION**

**Bando di concorso per n. 12 posti al Corso/ Convocatoria de concurso para n. 12 lugares al  
curso “ACIPPP - Assistente Capo Impianto di Produzione e Perforazione Petrolifera”**

**La presente domanda deve essere inviata/La presente solicitud debe ser enviada via/por email  
a [progettoacipp@gmail.com](mailto:progettoacipp@gmail.com) o via fax/por fax (+54) 011 48156000 o via posta al seguente  
indirizzo/o por correo a la siguiente direccion: EURO INVEST Panamericana, Cerrito 836  
Piso 3 - C1010AAR – Buenos Aires – Argentina**

**DATI ANAGRAFICI/DATOS DE REFERENCIA**

Cognome/Apellido: \_\_\_\_\_ Nome/Nombre: \_\_\_\_\_

Sesso/Sexo: M F Codice Fiscale/Cod Fiscal: \_\_\_\_\_

Numero passaporto/Nùmero pasaporte: \_\_\_\_\_

Luogo e data di emissione/Lugar y fecha de emisiòn: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita/Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Data di nascita/Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Provincia/Provincia: \_\_\_\_\_

Stato/Estado: \_\_\_\_\_ Nazionalità/Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Stato civile/Estado civil: \_\_\_\_\_

**RESIDENZA/RESIDENCIA ANAGRAFICA**

Via/Calle: \_\_\_\_\_ C.a.p./C.P.: \_\_\_\_\_

Città/Ciudad: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ Stato/Estado: \_\_\_\_\_

Cellulare/Movil: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

### **STUDI REALIZZATI/ESTUDIOS REALIZADOS**

Tipo diploma:\_\_\_\_\_ Voto ottenuto/obtenido:\_\_\_\_\_

Istituto/Instituto:\_\_\_\_\_

Conseguito nell'anno/Conseguido en el año:\_\_\_\_\_

Facoltà/Facultad:\_\_\_\_\_

Durata del programma (anni)/Duracion del programa en años:\_\_\_\_\_

Via/Calle:\_\_\_\_\_ Città/Ciudad:\_\_\_\_\_

### **STUDI ATTUALI/ESTUDIOS ACTUALES**

Tipo diploma/Diploma obtenido:\_\_\_\_\_ Voto:\_\_\_\_\_

Istituto/Instituto:\_\_\_\_\_

Conseguito nell'anno/Conseguido en el año:\_\_\_\_\_

Facoltà/Facultad:\_\_\_\_\_

Durata del programma (anni)/Duracion del programa en años:\_\_\_\_\_

Via/Calle:\_\_\_\_\_ Città/Ciudad:\_\_\_\_\_

### **DICHIARAZIONE/DECLARACION**

Il sottoscritto dichiara ,sotto la propria responsabilità, alla data odierna, di essere in possesso dei seguenti requisiti/El abajo firmante declara, bajo su propia responsabilidad, a la fecha de hoy, de poseer los siguientes requisitos:

- Diploma di scuola superiore o laurea in materie tecniche/Diploma de escuela superior o licenciatura en ciencias tecnica;
- Residenza in Argentina/Residencia en Argentina;
- Cittadinanza italiana/Ciudadania italiana;
- Iscrizione all'anagrafe degli italiani residenti all'estero (AIRE)/Inscripcion en el registro de los italianos residentes en el extranjero (AIRE);
- Età compresa tra 25 e 45 anni/Edad comprendida entre 25 y 45 años;
- Essere disoccupato/Ser desempleado;
- Conoscere la lingua italiana e avere buona conoscenza della lingua inglese/Conocer la lengua italiana y tener buen conocimiento de la lengua inglesa.

**Allegare alla presente domanda la seguente documentazione/Adjuntar a esta solicitud la siguiente documentación:**

Curriculum vitae;

Copia di un documento di identità in corso di validità/Copia de un documento de identidad vigente;

Documento che attesta la residenza in Argentina/Documento que acredite la residencia en Argentina;

Copia dell' iscrizione all'anagrafe degli italiani residenti all'estero (AIRE)/Copia de inscripcion en el registro de italianos residentes en el extranjero (AIRE);

Dichiarazione firmata che attesta lo stato di disoccupazione/Declaración firmada que acredite el desempleo.

Data/Fecha

---

Firma

---