

Allegato A

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a _____ prov. _____ nazione _____ il _____

residente in _____ prov. _____ Via _____ CAP _____

domiciliato/a in _____ prov. _____ Via _____ CAP _____

codice fiscale _____ cell. _____

e-mail (in stampatello) _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per l'iscrizione al seguente Corso:

TECNICO SUPERIORE PER LA PRODUZIONE E TRASFORMAZIONE VITI-ENOLOGICA

DICHIARA

- di essere cittadino/a dello stato dell'Unione Europea (specificare lo Stato) _____;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

Conseguito presso _____

Con votazione di ____/ ____ nell'anno _____

- di essere nella condizione, nel mercato del lavoro al momento dell'iscrizione, di (*barrare con una x*):
 disoccupato/a occupato/a casalingo/a studente/essa in cerca di prima occupazione altro
- di essere a conoscenza che l'ammissione al Corso è subordinata al superamento della selezione che si svolgerà con le modalità indicate nel bando;
- di aver preso visione ed accettare quanto indicato nel bando pubblicato nel sito della Fondazione PINTA www.itsagroalimentarecalabria.it in modo particolare quanto disciplinato dagli artt. 4 e 5 dello stesso.

Lo scrivente allega alla presente domanda:

- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- Fotocopia del codice fiscale;
- Fotocopia del diploma attestante il superamento dell'esame di Stato, sottoscritta con firma autografa;
- Fotocopia di eventuali attestati/certificazioni di altri corsi;
- Curriculum Vitae redatto secondo il formato europeo, sottoscritto e datato;
- Documentazione attestante eventuali attività di stage e/o tirocini nel settore cui afferisce il Corso;
- Elenco e copia di tutti gli attestati/certificazioni (anche inglese, informatica):

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Lo scrivente autorizza la Fondazione al trattamento dei dati personali sia con mezzi cartacei che informatici; è consapevole ed accetta che gli stessi saranno:

- utilizzati nei modi e nei termini necessari per lo svolgimento delle attività dirette, accessorie e funzionali al conseguimento degli obiettivi del Corso organizzato dalla Fondazione ITS PINTA;
- trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto di quanto disciplinato dal D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 e succ. modifiche riguardanti la normativa sulla privacy.

La mancata autorizzazione al trattamento dei dati personali causa l'impossibilità di essere ammesso/a alla selezione.

Responsabile del trattamento dei dati personali è la Fondazione ITS PINTA.

Letto, confermato e sottoscritto.

Nome e Cognome (stampatello) _____

Luogo e data _____ Firma (*) _____

(*) All'atto dell'iscrizione se minorenni la domanda deve essere sottoscritta da un genitore o da chi ne esercita la patria potestà. Ai sensi dell'art. 3, punto 5, della legge 15 maggio 1997, n. 127 non è richiesta l'autenticazione della firma apposta in calce alla presente domanda.