



Spett.le

Fondazione ITS Moda Campania
Istituto Tecnico Superiore
Nuove Tecnologie per il Made in Italy-Sistema Moda

E-mail: itsmodacampania@pec.it

**Oggetto: DOMANDA DI AMMISSIONE al Corso di Diploma ITS
“TECNICO SUPERIORE PER IL COORDINAMENTO DEI PROCESSI DI QUALITÀ, SOSTENIBILITÀ
E INNOVAZIONE TECNOLOGICA NELLA FILIERA DEI PRODOTTI IN PELLE”**

Amnesso a finanziamento con DD n. 441 del 03/09/2021 e Decreto Dipartimentale MIUR n. 863 del 23/07/2020

Il sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (prov. _____)
residente a _____ (prov. _____) in Via _____
CAP _____ domiciliato (se diverso dalla residenza) a _____
(prov. _____) in Via _____ CAP _____
Telefono _____ Cell _____ email _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica in oggetto e a tale scopo, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge in caso di mendaci dichiarazioni in base agli art. 496 del Codice penale e art.76 del dpr 455 del 28/12/2000, nonché della decadenza dei benefici conseguiti in base alle stesse

DICHIARA

(barrare le risposte e, se occorre, completare l'informazione)

di essere:

- cittadino UE di nazionalità _____
- cittadino extracomunitario/a in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- di risiedere** in Via/Piazza _____ n° _____
- C.A.P. _____ Località _____ (prov. _____)



Tel. Abitazione _____ Telefono cellulare _____

e-mail _____

(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

di avere il domicilio in Via/Piazza _____ n°

_____ C.A.P. _____ Località _____

(prov. _____) Tel. Abitazione _____

di avere un'età non inferiore ai 18 anni e non aver compiuto 35 anni alla data di presentazione della domanda di ammissione;

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

a. diploma di Scuola superiore _____

conseguito presso _____

in data _____ con la votazione di _____

b. diploma quadriennale di IeFP _____

conseguito presso _____

in data _____ con la votazione di _____

c. corso annuale integrativo IFTS _____

conseguito presso _____

in data _____ con la votazione di _____

di essere in possesso dei seguenti altri titoli di studio, qualifiche professionali post obbligo, diploma universitario o laurea, master post-laurea o dottorato, ecc. (indicare istituto, data di conseguimento e votazione): _____



di essere in possesso della seguente certificazione della conoscenza di lingua inglese

Ente Certificatore _____

Livello certificato _____

Data di conseguimento della certificazione _____

di essere in possesso della seguente certificazione della conoscenza informatica

Ente Certificatore _____

Livello certificato _____

Data di conseguimento della certificazione _____

di essere nella seguente condizione professionale (indicare una sola risposta)

In cerca di prima occupazione in uscita dalla scuola/università (*chi non ha mai lavorato*)

Disoccupato o iscritto alle liste di mobilità (*chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico*)

Occupato alle dipendenze

Imprenditore, Lavoratore autonomo

Se occupato: **Azienda presso cui lavora:**

ragione sociale: _____

indirizzo: _____

mansioni svolte: _____

livello di inquadramento: _____

di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne il contenuto

di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove concorsuali in relazione all'eventuale proprio handicap, di cui allega certificato medico

Altro _____ (Specificare)

ALLEGA

- 1. Curriculum vitae in formato europeo, sottoscritto e datato**
- 2. fotocopia di un valido documento di riconoscimento**



3. Eventuali altri titoli attestanti attività formative o esperienze professionali pregresse di cui si chiede la valutazione: (dettagliare) _____

- 4. Certificato di invalidità rilasciato dall'ASL di appartenenza (per i candidati diversamente abili)**
5. Diagnosi funzionale rilasciata dall'ASL di appartenenza correlata alle attività lavorative riferibili alla figura professionale del bando (per i candidati diversamente abili).
6. Permesso di soggiorno (solo per i candidati stranieri)

In caso di superamento delle prove di selezione il sottoscritto si impegna a produrre la documentazione attestante i requisiti dichiarati.

In fede

Luogo e data

Firma leggibile e per esteso

In ottemperanza al nuovo Regolamento UE 2016/679 - GDPR in materia di trattamento dati desideriamo informarLa che:

- 1. I suoi dati anagrafici ed il suo indirizzo e-mail verranno inseriti negli archivi dell'ITS Moda Campania e verranno utilizzati solo per finalità di gestione dei progetti svolti dall'ITS*
- 2. Il Suo contatto non sarà diffuso a terze parti e i Suoi dati saranno trattati secondo la normativa vigente.*
- 3. Il trattamento dei Suoi dati avrà luogo con modalità automatizzate ed informatiche.*
- 4. I Suoi dati saranno comunicati solo ai responsabili del trattamento incaricati della gestione del servizio in oggetto.*
- 5. I Suoi dati non saranno trasferiti a paesi terzi.*
- 6. Il Titolare del trattamento conserva e tratta i dati personali solo per il tempo strettamente necessario ad adempiere alle finalità indicate.*

Ai sensi del citato Regolamento, il Titolare del trattamento informa che gli interessati hanno il diritto di richiedere l'accesso, la rettifica o la cancellazione dei dati trattati o la limitazione del loro trattamento. Il Titolare del Trattamento è ITS Moda Campania.

Il/la sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla normativa vigente

Luogo e data

Firma leggibile e per esteso
