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 DI PROCESSO DEL PRODOTTO MODA PROTOTIPIA E MODELLISTICA 4.0 GREEN INNOVATION”

***Ammesso a finanziamento con DD MIUR n. 1284 del 02/08/2021 e D.D. Regione Campania n.52 del 05/11/2021***

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:

1. **diploma di Scuola superiore**

conseguito presso

in data con la votazione di

## diploma quadriennale di IeFP

conseguito presso

in data con la votazione di

## 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**

## fotocopia di un valido documento di riconoscimento

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

## Certificato di invalidità rilasciato dall’ASL di appartenenza (per i candidati diversamente abili)

1. **Diagnosi funzionale rilasciata dall’ASL di appartenenza correlata alle attività lavorative riferibili alla figura professionale del bando (per i candidati diversamente abili).**

## 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