

**Fondazione Istituto Tecnico Superiore per le Nuove Tecnologie della Vita**autorizzata dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca e dalla
Regione Lombardia in attuazione del DPCM 25 gennaio 2008**Domanda di preiscrizione alla selezione**ai percorsi di Alta Formazione Tecnica
ITS – IFTS (biennio 2019 – 2021)

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ prov. _____ nazione _____ il _____
residente in _____ Via _____ CAP _____
domiciliato in _____ Via _____ CAP _____
codice fiscale _____ tel. _____ cell. _____
e-mail (in stampatello): _____

Per la corrispondenza postale utilizzare l'indirizzo di: residenza domicilio

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 alla selezione

per l'accesso al corso ITS:

(indicare con 1 la prima scelta, 2 la seconda scelta)

- | | | |
|--------------------------|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | “Tecnico superiore per le produzioni biotecnologiche industriali” | sede di Bergamo |
| <input type="checkbox"/> | “Tecnico superiore per le produzioni chimico industriali” | sede di Bergamo/Milano |
| <input type="checkbox"/> | “Tecnico superiore per le tecnologie degli elastomeri e PTFE” | sede di Bergamo |
| <input type="checkbox"/> | “Tecnico superiore per impianti chimico farmaceutici” | sede di Bergamo |

per l'accesso al corso IFTS:

- | | | |
|--------------------------|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> | “Tecniche per l'informatica biomedica – industria 4.0” | sede di Bergamo |
|--------------------------|---|-----------------|

che saranno realizzati dalla Fondazione I.T.S. per le Nuove Tecnologie della Vita

dichiara:

- di essere cittadino dello stato dell' Unione Europea (specificare lo Stato) _____;
- di essere in possesso del
 - Diploma di Scuola Secondaria Superiore (tipologia) _____
per l'accesso ai percorsi ITS e IFTS;
 - Diploma di Qualifica professionale IV anno (tipologia) _____
per l'accesso al percorso IFTS

conseguito presso l'Istituto _____

comune _____ prov. _____ con votazione di _____ / _____ nell'anno scolastico _____ / _____;



- di essere a conoscenza che l'ammissione al corso è subordinata al superamento della selezione.

Lo scrivente allega alla presente domanda:

- fotocopia di un documento di riconoscimento valido, sottoscritta con firma autografa;
- fotocopie del diploma e del certificato allegato, attestanti il superamento dell'Esame di Stato, sottoscritte con firma autografa;
- fotocopia del codice fiscale, sottoscritta con firma autografa;
- curriculum vitae redatto secondo il formato europeo, completo di autorizzazione al trattamento dei dati personali, datato e sottoscritto con firma autografa;
- fotocopia di eventuali attestazioni/certificazioni di altri corsi coerenti con il profilo professionale, attività di stage e/o tirocini nel settore, corsi di inglese, informatica, ed ogni altra documentazione che si ritiene utile per la valutazione dei titoli, sottoscritta con firma autografa

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 della Fondazione I.T.S. per le Nuove Tecnologie della Vita;
- 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 alla selezione.

Responsabile del trattamento dei dati personali è la Fondazione ITS per le Nuove Tecnologie della Vita.

Letto, confermato e sottoscritto.

Nome e Cognome
(stampatello)

Luogo e data _____

FIRMA(*) _____
(firma per esteso e leggibile)

(*) 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.

