



*Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca*

Allegato 1

**MODULO DI CANDIDATURA
AL PERCORSO ITS
“TECNICO SUPERIORE PER
L’IMPRESA AGROALIMENTARE 4.0”
Biennio 2018/2020**



Fondazione ITS – Istituto Tecnico Superiore Nuove Tecnologie per il Made in Italy Sistema Agroalimentare
Sede legale: Via A. De Benedictis, n.1 – c/o Parco della Scienza – Località Gammarana – 64100 Teramo
Tel. + 39 0861 242211 **Fax.** + 39 0861 242211
Mail to info@itsagroalimentarete.it **Sito Web:** www.itsagroalimentarete.it



*Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca*

Spazio riservato alla Fondazione ITS Agroalimentare da compilare per candidature consegnate a mano

Data ricevuta _____

Firma candidato _____

Firma Personale Fondazione _____

Il sottoscritt _____ nat _____ il
_____ a _____ Provincia di nascita _____ e residente a
_____ in Via _____ n.
_____ Tel. ____/____ Cell. _____ e-mail.

Codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione per il percorso ITS "Tecnico Superiore per l'Impresa Agroalimentare 4.0" erogato dalla Fondazione ITS di Teramo, Nuove Tecnologie per il Made in Italy, Sistema Agroalimentare e, a tal fine,

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

- Di possedere il/i seguente/i titolo/i di studio:

(ANCHE IN POSSESSO DI UNA LAUREA O ALTRO TITOLO DI STUDIO INDICARE OBBLIGATORIAMENTE ANCHE IL DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO)

Diploma: _____ Anno: _____

Voto: _____

Laurea: _____ Anno: _____

Voto: _____





*Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca*

Altri Titoli/Certificazioni (specificare quali):

Di essere iscritto presso il Centro per l'Impiego di _____

Di NON essere iscritto presso il Centro per l'Impiego

- Di avere la seguente **condizione lavorativa**:

Occupato a tempo indeterminato

Occupato a tempo determinato

Occupato con contratto a progetto/occasionale

Occupato con contratto di apprendistato

Iscritto alle liste di mobilità

Possessore di partita IVA

Cassa integrato (indicare il tipo di cassa): _____

In cerca di prima occupazione

Disoccupato

Studente

Altro (ad es. borsista etc): _____



Fondazione ITS – Istituto Tecnico Superiore Nuove Tecnologie per il Made in Italy Sistema Agroalimentare

Sede legale: Via A. De Benedictis, n.1 – c/o Parco della Scienza – Località Gammarana – 64100 Teramo

Tel. + 39 0861 242211

Fax. + 39 0861 242211

Mail to info@itsagroalimentarete.it

Sito Web: www.itsagroalimentarete.it



*Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca*

Il sottoscritto dichiara inoltre di allegare al presente modulo:

- il proprio *Curriculum Vitae* in formato *Europass* (il cui modello è disponibile sul sito <http://www.europass-italia.it>), debitamente datato, firmato e con la dichiarazione dell'autenticità dei dati dichiarati ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., recante la liberatoria al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 27 aprile 2016, n.679;
- copia di un documento di identità in corso di validità debitamente firmata;

COME è VENUTO A CONOSCENZE DEL PERCORSO?

In relazione all'allegato "INFORMATIVA PRIVACY" ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 27 aprile 2016, n. 679, il/la sottoscritto/a _____, presa visione e ricevuta copia dell'informativa sopra riportata,

esprime il proprio consenso

- | | |
|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | al trattamento dei dati personali e sensibili che lo riguardano, per le Finalità di cui alla lettera A) dell'Informativa Privacy e con le modalità indicate nell'informativa medesima. Senza tale consenso non sarà possibile registrare in dati per avviare l'iscrizione alla selezione studenti. |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | al trattamento dei dati personali che lo riguardano, per le Finalità di cui alla lettera B) dell'Informativa Privacy e con le modalità indicate nell'informativa medesima. |

Luogo e data, _____

Firma leggibile

