

ALLEGATO 1

Al Presidente della Fondazione ITS D.E.MO.S.  
Area "Nuove Tecnologie per il Made in Italy -  
Sistema Agroalimentare"  
c/o Provincia di Campobasso II° piano Palazzo  
Magno Via Roma n. 47 – 86100 Campobasso (CB)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO ITS V° CICLO 2018/2020**

AgriOIL 4.0  
TECNICO SUPERIORE DEI PROCESSI INNOVATIVI PER LA PRODUZIONE E LA  
VALORIZZAZIONE DELL'OLIO EVO E DERIVATI

\_\_l\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico fisso \_\_\_\_\_ Recapito telefonico mobile \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

(Da compilare solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio):

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiaro di avere domicilio nel Comune di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione per la partecipazione al corso ITS V° ciclo biennio 2018-2020:

**AgriOIL 4.0 TECNICO SUPERIORE DEI PROCESSI INNOVATIVI PER LA PRODUZIONE E  
LA VALORIZZAZIONE DELL'OLIO EVO E DERIVATI**

per il conseguimento del diploma di Tecnico Superiore di V livello nel quadro europeo delle qualifiche (EQF).

A tal fine dichiara di:

- essere di sesso:  maschile  femminile
- possedere il diploma di \_\_\_\_\_  
conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ con il punteggio di \_\_\_\_/\_\_\_\_
- essere in possesso degli altri requisiti previsti nel bando quali necessari per l'accesso al percorso.
- dichiara di trovarsi nella posizione di:  
 occupato  disoccupato  inoccupato

altro (specificare) \_\_\_\_\_

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
  - Fotocopia del codice fiscale;
  - Curriculum Vitae redatto secondo il formato europeo, sottoscritto e datato;
  - Fotocopia del Diploma di Istruzione Superiore di II grado o certificato sostitutivo;
  - I seguenti attestati o certificazioni (specificare)
- 
- 
- 

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a rilasciare ulteriore documentazione qualora richiesta dalla Fondazione ITS D.E.Mo.S. - Area “Nuove Tecnologie per il Made in Italy - Sistema Agroalimentare”.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

---

**Ai fini del trattamento dei dati personali**

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato che i dati personali conferiti saranno conservati negli archivi cartacei e informatici della Fondazione ITS D.E.Mo.S. e utilizzati unicamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell’Ente nel pieno rispetto degli articoli 5 e 6 del Regolamento Europeo 679/2016.

Ciò premesso [ ] autorizza il trattamento  
[ ] non autorizza il trattamento.

*In caso di mancata autorizzazione, nostro malgrado, non si potrà dare prosieguo all’iscrizione.*

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

---