

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
Magna 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
