



Spett.le ITS MA.DE. – MANIFATTURA E DESIGN:
CERAMICA, GIOIELLI E PAESAGGIO
email itsmadeacademy@pec.it

**Oggetto: DOMANDA DI AMMISSIONE
al Corso di Diploma ITS**

.....

...!... sottoscritto/a.....

nato/a il |_|_|-|_|_|-|_|_|_| a (prov _____)

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

Uomo Donna

di risiedere in Via/Piazza n°

C.A.P. Località Prov.

Tel. Abitazione / Telefono cellulare /

e-mail

di essere in possesso del seguente titolo di studio (barrare l'opzione prescelta):

.....

conseguito presso

in data..... con la votazione di



in data con la votazione di

di essere in possesso dei seguenti altri titoli di studio (indicare istituto, data di conseguimento e votazione):

.....
.....
.....
.....

conseguito presso

in data..... con la votazione di

di essere in possesso della seguente certificazione della conoscenza di lingua inglese/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
- Disoccupato
- Occupato

Azienda presso cui lavora:

RAGIONE SOCIALE:

INDIRIZZO SEDE OPERATIVA:

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

- Curriculum vitae in formato europeo, sottoscritto e datato
- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento
- Eventuali altri titoli attestanti attività formative o esperienze professionali pregresse di cui si chiede la valutazione: (dettagliare)

.....

.....

.....

.....

In caso di superamento delle prove di selezione il sottoscritto si impegna a produrre la documentazione attestante i requisiti dichiarati.

(Luogo e data)

In fede (firma leggibile e per intero)

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 email verranno inseriti negli archivi dell'ITS MA.DE. Academy 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 Ma.De. Academy

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

Data e Firma

(Luogo e data)

In fede (firma leggibile e per intero)



Inviare domanda debitamente compilata e firmata all'indirizzo mail: itsmadeacademy@pec.it