



Unione europea
Fondo sociale europeo



Ministero dell'Istruzione e del Merito



FUTURA
FARMACIA
SALUTE
INNOVATION



LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI
PNRR ISTRUZIONE



ITS ACADEMY
TERRITORIO
DEL LAVORO

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA

Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Investimento 1.5 “Sviluppo del sistema di formazione professionale terziaria (ITS)” finanziato dall’Unione europea – Next Generation EU. – Azione “Potenziamento offerta formativa ITS Academy - Decreto Ministero dell’Istruzione e del Merito 18 settembre 2024, n. 187.

Progetto “Te.laForm” CUP D54D23009550006 - CA000000014 - M4C1I1.5-2024-1403-P-55256

Spett.le
Fondazione
ITS TE.LA. Territorio del Lavoro
Istituto Tecnico Superiore per il Made in ITALY
Sistema Agroalimentare
PEC: itstela@pec.it
EMAIL segreteria@itstela.it
Via Madonna di Fatima, 194
84129 Salerno

Oggetto: DOMANDA DI AMMISSIONE BANDO DI SELEZIONE PER L’AMMISSIONE AL CORSO DI TECNICO SUPERIORE PER I CONTROLLI E LE CERTIFICAZIONI NELLE FILIERE AGROALIMENTARI – AGRI CHECK 5.0.

Progetto “Te.laForm” CUP D54D23009550006 - CA000000014 - M4C1I1.5-2024-1403-P-55256

Il sottoscritto/a _____

nato/a _____ prov. _____ il ____/____/____

Codice fiscale _____

residente a _____ prov. _____

Via _____ n° _____ CAP _____

domiciliato/a (compilare solo se il domicilio non coincide con la residenza)

a _____ prov. _____

Via _____ n° _____ CAP _____

(per la corrispondenza postale si utilizzi l’indirizzo: di residenza del domicilio)

Recapito telefonico fisso _____

Recapito telefonico mobile _____

Indirizzo e- mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica in oggetto e a tale scopo, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma di Scuola superiore _____

conseguito presso _____

in data _____ con la votazione di _____

di essere in possesso dei seguenti altri titoli di studio, di cui allego fotocopia (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

Ente Certificatore _____

Livello certificato _____ Data di conseguimento della certificazione _____

di essere in possesso della seguente certificazione della conoscenza informatica

Ente Certificatore _____

Livello certificato _____ Data di conseguimento della certificazione _____

di essere nella seguente condizione professionale

In cerca di prima occupazione in uscita dalla scuola/università (*chi non ha mai lavorato*)

Disoccupato o iscritto alle liste di mobilità (*chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico*)

Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)

Studente (*chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario*)

Si allega la seguente documentazione (se digitale, formato PDF)

- copia del documento di riconoscimento;
- curriculum vitae in formato europeo, sottoscritto e datato;
- autocertificazione dei titoli di studio conseguiti.

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)



Ai sensi Regolamento GDPR 2016/679 si comunica che i dati personali saranno trattati per le finalità di gestione della presente selezione, dell'erogazione dei servizi di formazione e delle finalità connesse come da informativa contenuta nell'avviso pubblico.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di aver preso visione e di accettare l'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nell'avviso pubblico a cui la presente domanda è allegata (art. 12 **Trattamento Dei Dati Personali- Informativa ex art 13 GDPR**);

(Luogo e data) _____

In fede
(firma leggibile e per intero)

QUESTIONARIO INFORMATIVO

Il sottoscritto _____ dichiara di essere venuto a conoscenza dei percorsi organizzati dall'ITS TE.LA. mediante:

- Social: _____
- Newsletter (specificare quali): _____
- Stampa: _____
- Famiglia/Amici/conoscenti
- Scuola/Docenti
- Azienda: _____
- Altro: _____