



Unione europea  
Fondo sociale europeo



Ministero dell'Istruzione e del Merito



FUTURA  
FARMACIA  
NUTRIZIONE  
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](mailto:itstela@pec.it)  
EMAIL [segreteria@itstela.it](mailto: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 LA TRASFORMAZIONE E LO SVILUPPO DEI PRODOTTI AGROALIMENTARI TRADIZIONALI E INNOVATIVI - FOOD PROCESSING INNOVATIONS**

**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: \_\_\_\_\_