



Academy
Istituto Tecnologico Superiore Tirreno
Alta Specializzazione Post-Diploma



Allegato/Modello B
UNICO PER TUTTI GLI INDIRIZZI

Al Presidente
dell'ITS TIRRENO ACADEMY
Fuscaldo (CS)

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nato/a _____ prov. _____ nazione _____

il _____ residente in _____ prov. _____

Via _____ CAP _____

codice fiscale _____ tel. _____

e-mail (in stampatello) _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche,

CHIEDE

Di partecipare alle prove di ammissione per:

- Tecnico Superiore per la per la produzione, manutenzione di apparecchi, dispositivi diagnostici e biomedicali, Sanità Digitale.**
- TECNICO SUPERIORE PER LA RICERCA E LO SVILUPPO DI PRODOTTI E PROCESSI A BASE BIOTECNOLOGICA - SETTORE ALIMENTI"**

(N.B: possono essere indicati più indirizzi)



Academy
Istituto Tecnologico Superiore Tirreno
Alta Specializzazione Post-Diploma



DICHIARA

- di essere cittadino dello stato dell'Unione Europea (specificare lo Stato) _____
- di essere in possesso del Diploma di Scuola Secondaria Superiore (indicare la denominazione del diploma) _____

conseguito nell' a.s. _____, con votazione di _____ / _____ presso

l'Istituto _____ comune di _____ prov. _____

- di aver preso visione ed accettare quanto indicato nel bando pubblicato nel sito www.itstirreno.it ed in modo particolare quanto disciplinato dagli art. 4 e 5 dello stesso.

Lo scrivente allega alla presente domanda:

- fotocopia del diploma o certificazione attestante il superamento dell'Esame di Stato, sottoscritta con firma autografa;
- fotocopia di eventuali attestazioni/certificazioni di altri corsi coerenti con il profilo professionale, sottoscritta con firma autografa;
- fotocopia di eventuali attestazioni/certificazioni di attività di stage e/o tirocini nel settore, corsi di inglese, informatica;
- fotocopia di eventuali attestazioni/certificazioni di esperienze lavorative inerenti al settore sottoscritta con firma autografa;
- altro

Lo scrivente, autorizza la Fondazione al trattamento dei dati personali sia con mezzi cartacei, che informatici, è consapevole ed accetta che gli stessi saranno:

- Utilizzati nei modi e nei termini necessari per lo svolgimento delle attività dirette, accessorie e funzionali al conseguimento degli obiettivi del corso organizzato dalla della Fondazione I.T.S. Tirreno Academy - Nuove Tecnologie della Vita;
- Trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto di quanto disciplinato dalla normativa vigente sulla privacy.



Academy
Istituto Tecnologico Superiore Tirreno
Alta Specializzazione Post-Diploma



La mancata autorizzazione al trattamento dei dati personali causa l'impossibilità di essere ammesso alla selezione.

Responsabile del trattamento dei dati personali è il Presidente della Fondazione ITS Tirreno - Nuove Tecnologie della Vita.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data _____

Firma(*)

(*) All'atto dell'iscrizione se minorenne la domanda deve essere sottoscritta da un genitore o da chi ne esercita la patria potestà.
Ai sensi dell'art. 3, punto 5, della legge 15 maggio 1997, n. 127 non è richiesta l'autenticazione della firma apposta in calce alla presente domanda.