



## 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:

- 3.1.1 Tecnico superiore per la ricerca e lo sviluppo di prodotti e processi a base biotecnologica e chimico industriale. - ***“Tecnico biologo”***
- 3.1.1 Tecnico superiore per la ricerca e lo sviluppo di prodotti e processi a base biotecnologica e chimico industriale. - ***“Controllo di qualità e certificazione di prodotti, processi e sistemi”***

Sede legale: 87024 FUSCALDO (CS) -Via Stazione sn – 87024 Fuscaldo (Cs)  
TEL +39 0982 608004 - <http://www.itstirreno.it>  
[segreteria@pec.itstirreno.it](mailto:segreteria@pec.itstirreno.it) - [presidente@itstirreno.it](mailto:presidente@itstirreno.it) - [segreteria@itstirreno.it](mailto:segreteria@itstirreno.it)  
Codice Fiscale 96031310780



- 3.2.2 Tecnico superiore per la digitalizzazione e l'applicazione di tecnologie abilitanti nelle biotecnologie e nel biomedicale – *“Tecnici di apparati medicali e per la diagnostica medica”*
- 2.2.2 Tecnico superiore per l'efficientamento, la produzione e la manutenzione di mezzi di trasporto e delle relative infrastrutture – *“Riparazione di impianti elettrici e di alimentazione per autoveicoli”*
- 6.2.1 Tecnico superiore per l'automazione e la robotica industriale - *“Tecnici programmatori”*
- 7.1.2 Tecnico superiore per i processi di ricerca, sviluppo e produzione dei prodotti del sistema moda – *“Progettisti di prodotti e disegnatori di moda”*
- 9.2.2 Tecnico superiore per la conduzione del cantiere di restauro architettonico: - *“Attività di conservazione e restauro di opere d'arte”*

(N.B: possono essere indicati più indirizzi)

### 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](http://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

Sede legale: 87024 FUSCALDO (CS) -Via Stazione sn – 87024 Fuscaldo (Cs)  
 TEL +39 0982 608004 - <http://www.itstirreno.it>  
[segreteria@pec.itstirreno.it](mailto:segreteria@pec.itstirreno.it) - [presidente@itstirreno.it](mailto:presidente@itstirreno.it) - [segreteria@itstirreno.it](mailto:segreteria@itstirreno.it)  
 Codice Fiscale 96031310780



- 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.

**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 minorenni 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.

Sede legale: 87024 FUSCALDO (CS) -Via Stazione sn – 87024 Fuscaldo (Cs)  
TEL +39 0982 608004 - <http://www.itstirreno.it>  
[segreteria@pec.itstirreno.it](mailto:segreteria@pec.itstirreno.it) - [presidente@itstirreno.it](mailto:presidente@itstirreno.it) - [segreteria@itstirreno.it](mailto:segreteria@itstirreno.it)  
Codice Fiscale 96031310780