



Spett.le

ITS ACADEMY SCI.TEC.VITAPEC: scitecvita@pec.it

Oggetto: Bando di selezione per l'ammissione al Corso di Istruzione Tecnica Superiore (ITS) " **Tecnico superiore per la progettazione, produzione, collaudo e manutenzione di apparecchi, dispositivi biomedicali diagnostici, terapeutici e riabilitativi e impianti biotecnologici**

CUP J64D24002590006 Codice Progetto M4C1I1.5-2024-1403-P-55260

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____
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 dell'art. 76 del medesimo D.P.R., 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 _____

☒ di risiedere in Via/Piazza _____ n° _____

C.A.P. _____ Località _____ Prov. _____

Tel. Abitazione _____ Telefono _____ cellulare _____

e-mail _____

(nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

☐ di avere il domicilio in Via/Piazza _____ n° _____

C.A.P. _____ Località _____ Prov. _____

Tel. Abitazione _____

☒ di essere in possesso del seguente titolo di studio:

a-diploma _____ di _____ Scuola _____ superiore _____

conseguito presso _____

in data _____ con la votazione di _____

b-diploma _____ quadriennale _____ di _____ IeFP _____

conseguito presso _____

in data _____ con la votazione di _____

c-corso annuale integrativo IFTS _____



conseguito presso _____
in data _____ con la votazione di / esito di _____

☐ di essere in possesso dei seguenti altri titoli di studio, qualifiche professionali post obbligo, diploma universitario o laurea, master post laurea o dottorato, ecc. (indicare istituto, data di conseguimento e votazione):

☐ 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 (indicare una sola risposta)

☐ 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 alle dipendenze

☐ Imprenditore, Lavoratore autonomo

☐ se occupato / Azienda presso cui lavora:

Ragione sociale: _____ / Indirizzo: _____

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

■ Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, sottoscritta con firma autografa;

■ Fotocopia del codice fiscale, sottoscritta con firma autografa;

■ Curriculum Vitae redatto secondo il formato europeo, sottoscritto e datato;

☐ Eventuali altri titoli attestanti attività di istruzione e/o formazione o esperienze professionali pregresse di cui si chiede la valutazione: (dettagliare)

☐ Certificato di invalidità rilasciato dall'ASL di appartenenza (per i candidati diversamente abili)

☐ Diagnosi funzionale rilasciata dall'ASL di appartenenza correlata alle attività lavorative riferibili alla figura professionale del bando (per i candidati diversamente abili).

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 della "FONDAZIONE ITS ACADEMY "SCI.TEC VITA" 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 la " FONDAZIONE ITS ACADEMY "SCI.TEC VITA"

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.

(Luogo e data) _____ In fede (firma leggibile e per intero) _____