

Al Presidente

ITS Academy Sistema Agroalimentare Rieti

Io sottoscritto/a nato/a a

Il / / Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico fisso Recapito telefonico mobile

Indirizzo e- mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a: in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento: Tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Scad. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDO**

di essere ammesso alla selezione per il corso ITS afferente alla seguente figura di riferimento:

 **→TECNICO SUPERIORE PER LA PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE E COMMERCIALIZZAZIONE**

 **DELLE PRODUZIONI OLIVICOLE**

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, dichiaro di:

* essere cittadino dell’Unione Europea o non comunitario (specificare nazionalità)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* essere in possesso del diploma di Istruzione Scuola Media Secondaria Superiore o di un Titolo di Studio equiparato ed equipollente, di ordine e grado

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito con votazione \_\_\_/\_\_\_\_\_;

Inoltre, allego tutti i seguenti documenti:

* Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, sottoscritta con firma autografa;
* Curriculum Vitae redatto secondo il formato europeo, sottoscritto e datato.

Io sottoscritto/a mi impegno, altresì, a rilasciare ulteriore documentazione qualora richiesta dalla Fondazione Ita Academy Sistema Agroalimentare Rieti

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ai fini del trattamento dei dati personali**

Autorizzo la Fondazione Bio Campus al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs n. 196 del 30/06/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali”.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_