









Spett.le
Fondazione
ITS TE.LA. Territorio del Lavoro
Istituto Tecnico Superiore per il Made in ITALY
Sistema Agroalimentare

PEC: <u>itstela@pec.it</u>

EMAIL 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 RESPONSABILE DELLE PRODUZIONI E DELLE TRASFORMAZIONI AGRARIE, AGRO-ALIMENTARI E AGRO-INDUSTRIALI SPECIALIZZATO IN AGRITECH E SMART AGRI-FOOD 4.0 - Agri-Food Tech 4.0

Il sottoscritto/a			
nato/a	p	rov	_ il/
Codice fiscale			
residente a			prov
Via		n°	CAP
domiciliato/a (compilare solo se il domicilio non coin	cide con la residenza	)	
a			prov
Via		n°	CAP
(per la corrispondenza postale si utilizzi l'indirizzo:	☐ di residenza	□ del doi	micilio)
Recapito telefonico fisso			
Recapito telefonico mobile			
Indirizzo e- mail			

## **CHIEDE**

di essere ammesso/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**

conseguito presso	
in data	con la votazione di
☐ di essere in possesso dei s conseguimento e votazione):	seguenti altri titoli di studio, di cui allego fotocopia (indicare istituto, data di
	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
· •	seguente certificazione della conoscenza informatica
Livello certificato	Data di conseguimento della certificazione
di essere nella seguente cond	lizione professionale
☐ In cerca di prima occupazio	ne in uscita dalla scuola/università (chi non ha mai lavorato)
·	iste di mobilità (chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico)
· · · ·	un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
☐ Studente ( <i>chi frequenta un</i>	corso regolare di studio scolastico/universitario)
☐ se occupato / Azienda pres	so cui lavora:
Ragione sociale:	/ Indirizzo:
Mansioni svolte:	/ Livello di inquadramento:
Si allega la seguente documer	ntazione (se digitale, formato PDF)
- copia del documento	di riconoscimento;
	rmato europeo, sottoscritto e datato;
<ul> <li>autocertificazione dei</li> </ul>	titoli di studio conseguiti.
In caso di superamento delle attestante i requisiti dichiarat	e prove di selezione il sottoscritto si impegna a produrre la documentazione i.
(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**

II so	ottoscritto	dichiara	di	essere	venuto	а
cono	scenza dei percorsi organizzati dall'ITS TE.LA. mediante:					
	Social:	<del></del>				
	Newsletter (specificare quali):					
	Stampa:					
	Famiglia/Amici/conoscenti					
	Scuola/Docenti					
	Azienda:					
Г	Altro:					