

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. _____

consapevole che la presente richiesta vale come preiscrizione poiché l'inizio del corso è soggetto alla eventuale approvazione della Regione Lazio

CHIEDO

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

☐ **TECNICO SUPERIORE PER LA GESTIONE DELLE IMPRESE, DELLE FILIERE AGROALIMENTARI E AGRICOLTURA SOCIALE**

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 ITS Academy Rieti 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

Mail: info@itsacademyagroalimentarerieti.it
Sito: www.itsacademyagroalimentarerieti.com

