

ALLEGATO 1

Al Presidente della Fondazione ITS D.E.MO.S.
Area “Nuove Tecnologie per il Made in Italy -
Sistema Agroalimentare”
c/o Provincia di Campobasso II° piano Palazzo
Magno Via Roma n. 47 – 86100 Campobasso (CB)

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO ITS IV° CICLO 2017/2019

**TECNICO SUPERIORE PER LE PRODUZIONI E LE TRASFORMAZIONI IN
AGRICOLTURA BIOLOGICA**

__I__ sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il ____/____/____ Codice fiscale _____ residente a _____
in _____ N° _____ CAP _____
Recapito telefonico fisso _____ Recapito telefonico mobile _____
Indirizzo e-mail _____

(Da compilare solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio):

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di avere domicilio nel Comune di _____
_____ in Via/Piazza _____ n. _____
Cap. _____ Prov. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per la partecipazione al corso ITS IV° ciclo biennio 2017-2019:

**TECNICO SUPERIORE PER LE PRODUZIONI E LE TRASFORMAZIONI IN
AGRICOLTURA BIOLOGICA**

per il conseguimento del diploma di tecnico superiore di V livello nel quadro europeo delle qualifiche (EQF).

A tal fine dichiara di:

- essere cittadino/a dello Stato dell'Unione Europea (specificare) _____;
- essere di sesso: maschile femminile
- possedere il diploma di _____
conseguito nell'anno _____ presso l'Istituto _____
di _____ prov. _____ con il punteggio di ____/____
- essere in possesso degli altri requisiti previsti nel bando quali necessari per l'accesso al percorso.
- dichiara di trovarsi nella posizione di:
 occupato disoccupato inoccupato

altro (specificare) _____

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Curriculum Vitae redatto secondo il formato europeo, sottoscritto e datato;
- I seguenti attestati o certificazioni (specificare)

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a rilasciare ulteriore documentazione qualora richiesta dalla Fondazione ITS D.E.Mo.S. - Area “Nuove Tecnologie per il Made in Italy - Sistema Agroalimentare”.

Luogo e data _____

FIRMA

Ai fini del trattamento dei dati personali

Autorizzo la Fondazione DEMOS ITS Istituto Tecnico Superiore Area “Nuove Tecnologie per il Made in Italy Comparto Agroalimentare” 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
