



Regione Toscana

GIOVANI *si*



ALLA FONDAZIONE ITS
ACCADEMIA TECNOLOGICA EDILIZIA (ATE)

DOMANDA DI AMMISSIONE AL PERCORSO ITS

(inserire nome corso)

con D.D. del

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A IL COMUNE PROV

CODICE FISCALE

RESIDENTE A Via PROV.....CAP.....

EVENTUALE DOMICILIO IN REGIONE TOSCANA (se non residente)

VIA.....CAP.....

TEL ABITAZIONE.....CELLULARE.....

E-MAIL

TITOLO DI STUDIO.....

CONSEGUITO PRESSO

NELL'ANNO SCOLASTICO CON VOTAZIONE

INDICARE L'ATTUALE CONDIZIONE OCCUPAZIONALE

- IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE in uscita dalla Scuola/Università (chi non ha mai lavorato)
- OCCUPATO (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
- DISOCCUPATO O ISCRITTO ALLE LISTE DI MOBILITA' (chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico)

CHIEDE

di essere ammesso al percorso della Fondazione ITS ATE per il seguente corso:

(inserire nome corso)



Regione Toscana

GIOVANI *si*



A TALE SCOPO DICHIARA DI:

- Essere in possesso dei requisiti previsti dal bando di selezione per l'ammissione al percorso formativo scelto;
- Essere disponibile a frequentare stage in aziende situate in Italia ed eventualmente in territorio UE (con l'utilizzo di finanziamento Erasmus + o equivalente);

ALLEGA:

- Copia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale
- Copia del diploma di Scuola Secondaria di Secondo grado con relativa valutazione o attestazione sostitutiva di diploma rilasciato dall'Istituto Scolastico o dichiarazione sostitutiva di certificazione secondo il modello predisposto dalla Fondazione ATE;
- Copia del curriculum vitae firmato formato Europass (<http://europass.cedefop.europa.eu/>) comprensivo dell'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679);
- Altri documenti:

.....

DATA FIRMA

Il/la sottoscritto/a **si impegna** ad informare tempestivamente l'ITS ATE qual' ora intervengano delle variazioni dei dati sopra indicati e, nello specifico, esclude l'ITS ATE da ogni responsabilità per le conseguenze che dovessero derivare da errata compilazione dei dati o da mancata o non tempestiva comunicazione di variazioni intervenute successivamente alla data odierna.

Le dichiarazioni sono rese sotto la mia personale responsabilità e sono consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 comma 1, del medesimo DPR.

Preso atto dell'informativa fornita nel bando **dichiaro** di prestare il consenso al trattamento dei dati personali nei termini e con le finalità individuati dall'informativa stessa.

DATA FIRMA