

Allegato 1

Al Presidente
della Fondazione Bio Campus
Istituto Tecnico Superiore
per le nuove tecnologie per il Made
in Italy

Con riferimento al bando allievi pubblicato dalla Fondazione Bio Campus – Istituto Tecnico Superiore per le nuove tecnologie per il Made in Italy nell’ambito dei Corsi ITS **“Tecnico Superiore per il Controllo la Valorizzazione e il Marketing delle Produzioni Agrarie, Agro-Alimentari ed Agro-Industriali” 2019-2020** Figura professionale nazionale di riferimento 4.1.2. (5 Liv. EQF)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Il ___/___/___ Codice fiscale _____
Recapito telefonico fisso _____ Recapito telefonico mobile _____
Indirizzo e-mail _____
Residente a _____ in Via _____
N° _____ CAP _____

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

domiciliato a _____ in Via _____
N° _____ CAP _____

Per la corrispondenza postale si utilizzi l’indirizzo: | | di residenza | | del domicilio.

CHIEDO
di essere ammesso alle selezioni del corso ITS

“TECNICO SUPERIORE PER IL CONTROLLO LA VALORIZZAZIONE E IL MARKETING DELLE PRODUZIONI AGRARIE, AGRO-ALIMENTARI ED AGRO-INDUSTRIALI”

Sede di svolgimento corso/selezione: ITS FONDAZIONE BIO CAMPUS Via Mario Siciliano 1-4 Borgo Piave (LT) **per la seguente curvatura:**

- Agri-Food Manager
- Tecnico per il Controllo delle Produzioni Chimiche ed Alimentari
- Manager della Ristorazione



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 Bio Campus

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

