

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 RESPONSABILE DELLE PRODUZIONI E DELLE TRASFORMAZIONI 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

\_\_\_\_\_

