



Fondazione Istituto Tecnico Superiore  
per le Nuove Tecnologie della Vita



## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SELEZIONE

al percorso di Alta Formazione Tecnica

### Tecnico superiore per le applicazioni industriali della gomma e del PTFE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ nazione \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

codice fiscale

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
(in stampatello)

Per la corrispondenza postale utilizzare l'indirizzo di:  residenza  domicilio

*consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche,*

#### CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'accesso al corso ITS di **Tecnico superiore per le applicazioni industriali della gomma e del PTFE** che sarà realizzato dalla Fondazione I.T.S. per le Nuove Tecnologie della Vita, con sede a Bergamo (BG) in via Europa n. 15, presso l'I.T.T. "E. Molinari" sito a Milano (MI) in via Crescenzago n. 110.

#### DICHIARA

• di essere cittadino dello Stato dell'Unione Europea \_\_\_\_\_  
(specificare lo Stato)

• di essere in possesso del Diploma di Scuola Secondaria Superiore \_\_\_\_\_

conseguito presso l'Istituto \_\_\_\_\_

sito nel comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

con votazione di \_\_\_\_/\_\_\_\_ nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_;

Lo/La scrivente allega alla presente domanda:

- fotocopia di un documento di riconoscimento valido, sottoscritto con firma autografa;
- fotocopie del diploma e del certificato allegato attestanti il superamento dell'esame di Stato, sottoscritte con firma autografa;
- fotocopia del codice fiscale, sottoscritta con firma autografa;
- curriculum vitae redatto secondo il formato europeo, completo di autorizzazione al trattamento dei dati personali, datato e sottoscritto con firma autografa;

Lo/La scrivente, autorizzando la Fondazione al trattamento dei dati personali sia con mezzi cartacei che informatici, è consapevole e accetta che gli stessi saranno:

- utilizzati nei modi e nei termini necessari per lo svolgimento delle attività dirette, accessorie e funzionali al conseguimento degli obiettivi del corso organizzato dalla Fondazione I.T.S. per le Nuove Tecnologie della Vita;
- trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto di quanto disciplinato dal D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 e successive modifiche riguardanti la normativa sulla privacy.

**La mancata autorizzazione al trattamento dei dati personali causa l'impossibilità di essere ammesso alla selezione.**

Responsabile del trattamento dei dati personali è la Fondazione I.T.S. per le Nuove Tecnologie della Vita.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome e Cognome

FIRMA\*

\_\_\_\_\_  
(stampatello)

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

\* All'atto dell'iscrizione, se minorenni, la domanda deve essere sottoscritta da un genitore o da chi ne esercita la patria potestà. Ai sensi dell'art. 3, punto 5, della legge 15 maggio 1997, n. 127 non è richiesta l'autenticazione della firma apposta in calce alla presente domanda.