

Spett.le  
Fondazione di partecipazione  
**ISTITUTO TECNOLOGICO SUPERIORE PER  
L'EFFICIENZA ENERGETICA / ENERGY-LAB**  
PEC: [itsenergylab@pec.it](mailto:itsenergylab@pec.it)  
Piazza Risorgimento 7, Benevento

**Oggetto: BANDO DI SELEZIONE PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI ISTRUZIONE TECNICA SUPERIORE  
"TECNICO SUPERIORE PER LA MANUTENZIONE DI IMPIANTI AD ENERGIE RINNOVABILI"**  
**Sede: Benevento**

**DOMANDA DI AMMISSIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica in oggetto e a tale scopo, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge in caso di mendaci dichiarazioni in base agli art. 496 del Codice Penale e dell'art. 76 del medesimo D.P.R., nonché della decadenza dei benefici conseguiti in base alle stesse

**DICHIARA**

*(barrare le risposte e, se occorre, completare l'informazione)*

**di essere:**

☐ cittadino UE di nazionalità \_\_\_\_\_

☒ **di risiedere** in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_ Telefono cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

*(nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)*

☐ **di avere il domicilio** in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_

☒ **di essere in possesso del seguente titolo di studio:**

**a-diploma di Scuola superiore** \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_

**b-diploma quadriennale di IeFP** \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_

**c-corso annuale integrativo IFTS** \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con la votazione di / esito di \_\_\_\_\_

☐ **di essere in possesso dei seguenti altri titoli di studio, qualifiche professionali post obbligo, diploma universitario o laurea, master post laurea o dottorato, ecc. (indicare istituto, data di conseguimento e votazione):**

☐ **di essere in possesso della seguente certificazione della conoscenza di lingua inglese**

Ente Certificatore \_\_\_\_\_

Livello certificato \_\_\_\_\_ / Data di conseguimento della certificazione \_\_\_\_\_

☐ **di essere in possesso della seguente certificazione della conoscenza informatica**

Ente Certificatore \_\_\_\_\_

Livello certificato \_\_\_\_\_ / Data di conseguimento della certificazione \_\_\_\_\_

**di essere nella seguente condizione professionale (indicare una sola risposta)**

☐ In cerca di prima occupazione in uscita dalla scuola/università (*chi non ha mai lavorato*)

☐ Disoccupato o iscritto alle liste di mobilità (*chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico*)

☐ Occupato alle dipendenze

☐ Imprenditore, Lavoratore autonomo

☐ **se occupato / Azienda presso cui lavora:**

Ragione sociale: \_\_\_\_\_ / Indirizzo: \_\_\_\_\_

Mansioni svolte: \_\_\_\_\_ / Livello di inquadramento: \_\_\_\_\_

☐ **di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne il contenuto;**

☐ di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove concorsuali in relazione all'eventuale proprio handicap, di cui allega certificato medico;

☐ altro \_\_\_\_\_ (specificare)

### ALLEGA

■ **Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, sottoscritta con firma autografa;**

■ **Fotocopia del codice fiscale, sottoscritta con firma autografa;**

■ **Curriculum Vitae redatto secondo il formato europeo, sottoscritto e datato;**

☐ Eventuali altri titoli attestanti attività di istruzione e/o formazione o esperienze professionali pregresse di cui si chiede la valutazione: (dettagliare)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

☐ Certificato di invalidità rilasciato dall'ASL di appartenenza (per i candidati diversamente abili)

☐ Diagnosi funzionale rilasciata dall'ASL di appartenenza correlata alle attività lavorative riferibili alla figura professionale del bando (per i candidati diversamente abili).

In caso di superamento delle prove di selezione il sottoscritto si impegna a produrre la documentazione attestante i requisiti dichiarati.

(Luogo e data) \_\_\_\_\_ In fede (firma leggibile e per intero) \_\_\_\_\_

In ottemperanza al nuovo Regolamento UE 2016/679 - GDPR in materia di trattamento dati desideriamo informarLa che:

1. i suoi dati anagrafici ed il suo indirizzo e-mail verranno inseriti negli archivi dell'ITS Energy-lab e verranno utilizzati solo per finalità di gestione dei progetti svolti dall'ITS;
2. il Suo contatto non sarà diffuso a terze parti e i Suoi dati saranno trattati secondo la normativa vigente;
3. il trattamento dei Suoi dati avrà luogo con modalità automatizzate ed informatiche;
4. i Suoi dati saranno comunicati solo ai responsabili del trattamento incaricati della gestione del servizio in oggetto;
5. i Suoi dati non saranno trasferiti a paesi terzi;

6. il Titolare del trattamento conserva e tratta i dati personali solo per il tempo strettamente necessario ad adempiere alle finalità indicate.

Ai sensi del citato Regolamento, il *Titolare del trattamento* informa che gli interessati hanno il diritto di richiedere l'accesso, la rettifica o la cancellazione dei dati trattati o la limitazione del loro trattamento. Il *Titolare del trattamento* è l'ITS Energy-lab.

Il/la sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla normativa vigente.

(Luogo e data) \_\_\_\_\_ In fede (*firma leggibile e per intero*) \_\_\_\_\_