







Spett.le
Fondazione di partecipazione
ISTITUTO TECNOLOGICO SUPERIORE PER
L'EFFICIENZA ENERGETICA / ENERGY-LAB

PEC: itsenergylab@pec.it

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

DOMANDA DI AMMISSIONE

II/La sottoscritto/a _					,
nato/a a		prov	il _	/	
Codice fiscale					
	CHIEDE				
D.P.R. n. 445/2000, s	a a partecipare alla selezione pubblica in oggetto e a t otto la propria responsabilità, consapevole delle sanzio agli art. 496 del Codice Penale e dell'art. 76 del medes	oni penali previste dalla	Legge ir	caso (di mendaci
	DICHIARA				
	(barrare le risposte e, se occorre, completa	re l'informazione)			
di essere:					
☐ cittadino UE di na:	zionalità				
■ di risiedere in Via	a/Piazza	n°			
	Località				
	Telefono cellulare				
☐ di avere il domici	idenza non coincida con il domicilio) ilio in Via/Piazza Località				
	sesso del seguente titolo di studio:				
a-diploma di Scuola	superiore				
-	'				
	con la votazione di				
b-diploma quadrien	nale di leFP				
in data	con la votazione di				
c-corso annuale into	egrativo IFTS				
conseguito presso	•				
	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 seg	guente certificazione della conoscenza di lingua inglese				
Ente Certificatore					
Livello certificato	/ Data di conseguimento della certificazione				
☐ di essere in possesso della seç Ente Certificatore	guente certificazione della conoscenza informatica				
	/ Data di conseguimento della certificazione				
di essere nella seguente condizion	ne 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☐ Occupato alle dipendenze	mobilità (chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico)				
☐ Imprenditore, Lavoratore autonon	no				
☐ se occupato / Azienda presso cu	ui lavora:				
Ragione sociale:	/ Indirizzo:				
	/ Livello di inquadramento:				
☐ di necessitare di ausili ed eventu handicap, di cui allega certificato me	o di selezione e di accettarne il contenuto; ali tempi aggiuntivi per svolgere le prove concorsuali in relazione all'eventuale proprio dico; (specificare)				
	ALLEGA				
■ Fotocopia di un documento di	riconoscimento in corso di validità, sottoscritta con firma autografa;				
■ Fotocopia del codice fiscale, so	ottoscritta con firma autografa;				
☐ Eventuali altri titoli attestanti attivi	ido il formato europeo, sottoscritto e datato; ità di istruzione e/o formazione o esperienze professionali pregresse di cui si chiede la				
valutazione: (dettagliare)					
	lall'ASL di appartenenza (per i candidati diversamente abili) l'ASL di appartenenza correlata alle attività lavorative riferibili alla figura professionale ente abili).				
In caso di superamento delle prove dichiarati.	di selezione il sottoscritto si impegna a produrre la documentazione attestante i requisiti				
(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;

finalità e modalità di cui alla normativa vigente.

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 Energylab.

II/la sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle

	· · · · J · · · ·	
(Luggo e data)	In foda (firma loggibila a par intera)	