



**FONDAZIONE ITS PER LE
NUOVE TECNOLOGIE DELLA VITA**

www.fondazioneits-ntv.it ; e-mail: info@fondazioneits-ntv.it; segreteria@fondazioneits-ntv.it
Sede legale: Via Einaudi, s.n.c. 00071 Pomezia (RM) c/o IIS Largo Brodolini tel.: 06121123160 fax: 069106204
Sede aggiuntiva: Via Taranto 59/T; via Orvieto 45/A, 00182 Roma - tel: 0670392499
 C.F. 97639290580 Iscrizione presso la Prefettura di Roma URPG n. 757 2.010

A.F. 2017 – 2018

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLE SELEZIONI PER L'AMMISSIONE AL 7° CORSO
 al corso di Alta Formazione Tecnica per
Tecnico Superiore per la ricerca e lo sviluppo di prodotti e processi
a base biotecnologica

I sottoscritt_ (cognome) _____ (nome) _____

nat_ a _____ prov. _____ nazione _____ il ___/___/___

residente in _____ Via _____ CAP _____

domiciliato in _____ Via _____ CAP _____

C.F. _____ documento di identità: _____

rilasciato da _____ il ___/___/___ tel. _____ cell. _____

E-mail (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 "Tecnico Superiore per la ricerca e lo sviluppo di prodotti e processi a base biotecnologica" che sarà realizzato dalla Fondazione I.T.S. per le Nuove Tecnologie della Vita, con sede in Via Orvieto 45/A (RM).

DICHIARA:

• di essere cittadino (specificare lo stato) _____ ;

• di essere in possesso del Diploma di Scuola Secondaria Superiore o titolo equipollente:

_____ ;

acquisito presso l'Istituto _____ il ___/___/___ voto ___/___

• che attualmente è nelle condizioni di (specificare se inoccupato, disoccupato, lavoratore, ecc.)

_____ ;

• di avere frequentato stage presso: _____, la cui durata è stata di
 mesi _____

• di aver frequentato altri corsi _____

il ___/___/___ presso _____ il corso è durato ore _____
 (allegare documenti per la valutazione);

• di possedere le seguenti certificazioni di inglese _____ acquisite presso: _____

• _____, il ___/___/___ (allegare documenti per la valutazione);



FONDAZIONE ITS PER LE NUOVE TECNOLOGIE DELLA VITA

www.fondazioneits-ntv.it ; e-mail: info@fondazioneits-ntv.it; segreteria@fondazioneits-ntv.it
Sede legale: Via Einaudi, s.n.c. 00071 Pomezia (RM) c/o IIS Largo Brodolini tel.: 06121123160 fax: 069106204
Sede aggiuntiva: Via Taranto 59/T; via Orvieto 45/A, 00182 Roma - tel: 0670392499
C.F. 97639290580 Iscrizione presso la Prefettura di Roma URPG n. 757 2.010

- di possedere le seguenti certificazioni di informatiche _____ acquisite presso: _____
_____, il ___/___/___ (allegare documenti per la valutazione);
- di aver svolto tirocini formativi in aziende del settore, indicare il nome dell'azienda _____
reparto in cui si è svolto il tirocinio _____, durata del tirocinio _____ (ore)
- di aver lavorato in aziende del settore, indicare il nome dell'azienda _____
reparto in cui si è svolto il lavoro _____, durata _____ (ore/anno) n° anni__
- di essere a conoscenza che il perfezionamento dell'iscrizione e frequenza del corso è subordinata alla collocazione in graduatoria di merito e di quanto altro indicato all'art. 7 del bando, di aver preso visione ed accettato integralmente quanto indicato nel bando pubblicato nel sito www.fondazioneits-ntv.it .

Allega alla presente i seguenti documenti che concorrono alla valutazione ed attribuzione del punteggio:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

Lo scrivente autorizza la Fondazione al trattamento dei dati personali, sia con mezzi cartacei che informatici; è consapevole ed 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 succ. modifiche riguardanti la normativa sulla privacy.

La mancata autorizzazione al trattamento dei dati personali causa l'impossibilità di essere ammesso al corso.
Responsabile del trattamento dei dati personali è la Fondazione ITS per le Nuove Tecnologie per la Vita.

Letto, confermato e sottoscritto.

Nome e Cognome
(stampatello)

Luogo e data _____

FIRMA(*) _____
(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.