



Sito: [www.fondazioneits-ntv.it](http://www.fondazioneits-ntv.it); e-mail: [info@fondazioneits-ntv.it](mailto:info@fondazioneits-ntv.it); [segreteria@fondazioneits-ntv.it](mailto: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. 2018 – 2019**  
**DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLE SELEZIONI PER L'AMMISSIONE AL 8° CORSO**  
di Alta Formazione Tecnica per  
**“Tecnico Superiore per il sistema di qualità di prodotti e processi  
a base biotecnologica” con curvature in chimica**

Il sottoscritt\_ (cognome) \_\_\_\_\_  
(nome) \_\_\_\_\_

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

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

domiciliato in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ 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 il sistema di qualità di prodotti e processi a base biotecnologica” con curvature in chimica** 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 dello stato dell'Unione Europea (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);



**Sito:** [www.fondazioneits-ntv.it](http://www.fondazioneits-ntv.it); **e-mail:** [info@fondazioneits-ntv.it](mailto:info@fondazioneits-ntv.it); [segreteria@fondazioneits-ntv.it](mailto: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.** 97639290580Iscrizione 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 ed in particolare di quanto indicato all'art. 7 del bando, di aver preso visione ed accettato integralmente quanto indicato nel bando pubblicato nel sito [www.fondazioneits-ntv.it](http://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 decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modificazioni e integrazioni per l'adeguamento disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati). (18G00129).
- I dati personali forniti dai candidati con le domande di partecipazione alla selezione, sono trattati esclusivamente per le finalità di gestione del presente bando e delle altre attività della fondazione. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione



**Sito:** [www.fondazioneits-ntv.it](http://www.fondazioneits-ntv.it); **e-mail:** [info@fondazioneits-ntv.it](mailto:info@fondazioneits-ntv.it); [segreteria@fondazioneits-ntv.it](mailto: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.** 97639290580Iscrizione presso la Prefettura di Roma URPG n. 757 2.010

dall'ammissione alla selezione e dalle attività del corso ed altre organizzate o promosse dalla Fondazione.  
L'interessato gode dei diritti di cui alla normativa vigente, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di far rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge o tutti dati in possesso della Fondazione, salvo quelli obbligatori per gli adempimenti previsti.

**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.