



FONDAZIONE
I.T.S.
CADMO



POR Calabria
2014-2020
Fesr-Fse
il futuro è un lavoro quotidiano



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE CALABRIA

Spett.le FONDAZIONE CADMO ITS ICT
Largo Cardillo – 88068 Soverato (CZ)
email: info@itscadmo.it Tel 0967819832
indirizzo di presentazione a mano:
Largo Cardillo – 88068 Soverato (CZ)

MODULO DI PRE_ISCRIZIONE
DOMANDA PARTECIPAZIONE SELEZIONE ALLIEVI CORSI ITS

biennio 2023-2024

(inviare e-mail: segreteria@itscadmo.it)

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

nato/a il ___/___/___ a _____ prov () Residente a _____

via _____ Prov. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____ cell _____

indirizzo e-mail _____ cittadinanza _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione allievi per i corsi da attivare biennio 2023-2024 (Selezionare l'ordine di preferenza)

AREA : NUOVE TECNOLOGIE INFORMATICHE E COMUNICAZIONI

AMBITO	FIGURE NAZIONALI	Percorso formativo	1 scelta	2 scelta
Architetture software e data management	Tecnico superiore sviluppatore software	Tecnico superiore Software Developer		
		Tecnico superiore Programmatore 4.0		

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di aver compiuto 18 anni
- di essere disoccupato/inoccupato dal _____ oppure di essere occupato presso _____

Ttet



FONDAZIONE
I.T.S.
CADMO

- di essere residente in _____
- di essere a conoscenza che l'ammissione ai corsi è subordinata al possesso dei requisiti indicati e che dovranno essere posseduti alla data di scadenza del Bando di Selezione
- di NON ESSERE iscritto/a ad altro corso I.T.S. presso codesta o altra Fondazione ITS
- di possedere le seguenti attestazioni inerenti le conoscenze informatiche

-
- di possedere le seguenti attestazioni inerenti le conoscenze linguistiche

-
- di possedere le seguenti altre attestazioni

-
- di essere in possesso del titolo di studio _____ conseguito nell'anno _____
presso _____ Comune/Città _____ voto _____

Si allega:

- Fotocopia del documento di identità (fronte/retro) in corso di validità;
- Fotocopia della tessera sanitaria;
- Fotocopia del permesso di soggiorno (solo per i candidati extracomunitari);
- Curriculum vitae, in formato europeo o Europass,
- Copia del titolo di studio oppure documento di equipollenza titolo di studio (solo per i titoli di studio conseguiti all'estero)
- Altro _____ **(Nota : i documenti potranno essere inviati anche successivamente alla domanda)**

Data _____

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali dei richiedenti la partecipazione alla selezione saranno trattati dalla Fondazione ITS "CADMO" ai soli fini dell'organizzazione e realizzazione delle fasi della selezione e dell'erogazione delle attività formative nonché per il rilascio dell'eventuale certificazione nel rispetto e ai sensi e per gli effetti dell'art.13 Dlgs 196 del 30/06/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data _____

Firma

Il presente modulo deve essere inviato all'indirizzo email: segreteria@itscadmo.it