

**Fondazione Istituto Tecnico Superiore per le Nuove Tecnologie della Vita**autorizzata dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca e dalla
Regione Lombardia in attuazione del DPCM 25 gennaio 2008**Domanda di preiscrizione alla selezione**ai percorsi di Alta Formazione e Istruzione Tecnica
IFTS (anno 2022 – 2023)

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
 nato/a a _____ prov. _____ nazione _____ il _____
 residente in _____ Via _____ CAP _____
 domiciliato in _____ Via _____ CAP _____
 codice fiscale _____ tel. _____ cell. _____
 e-mail (in stampatello): _____

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 IFTS:

 Odontotecnica digitale

sede di Milano

che sarà realizzato dalla Fondazione I.T.S. per le Nuove Tecnologie della Vita
 c/o Fondazione Luigi Clerici, Via Privata Raimondo Montecuccoli, 44/2, 20147 Milano MI

dichiara:

• di essere in possesso del:

- Diploma di Scuola Secondaria Superiore (tipologia) _____
- Diploma Professionale (attestato di competenza di III livello EQF conseguito nei percorsi leFP) (tipologia) _____

conseguito presso l'Istituto _____ comune _____ prov. _____
 con votazione di ____/____ nell'anno scolastico ____/____;

• di essere a conoscenza che l'ammissione al corso è subordinata al superamento della selezione.

Lo scrivente allega alla presente domanda:

- fotocopia di un documento di riconoscimento valido, sottoscritta con firma autografa;
- fotocopie del diploma e del certificato allegato, attestanti il superamento dell'Esame di Stato, sottoscritte con firma autografa;
- fotocopia del codice fiscale, sottoscritta con firma autografa;
- curriculum vitae redatto secondo il formato europeo, completo di autorizzazione al trattamento dei dati personali,





datato e sottoscritto con firma autografa;

- o fotocopia di eventuali attestazioni/certificazioni di altri corsi coerenti con il profilo professionale, attività di stage e/o tirocini nel settore, corsi di inglese, informatica, ed ogni altra documentazione che si ritiene utile per la valutazione dei titoli, sottoscritta con firma autografa

Lo scrivente, autorizza la Fondazione al trattamento dei dati personali sia con mezzi cartacei che informatici, è consapevole ed accetta che gli stessi saranno:

- o utilizzati nei modi e nei termini necessari per lo svolgimento delle attività dirette, accessorie e funzionali al conseguimento degli obiettivi del corso organizzato dalla della Fondazione I.T.S. per le Nuove Tecnologie della Vita;
- o trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto di quanto disciplinato dal Regolamento (UE) 679/2016-GDPR

La mancata autorizzazione al trattamento dei dati personali causa l'impossibilità di essere ammesso alla selezione.

Titolare del trattamento dei dati personali è la Fondazione ITS per le Nuove Tecnologie della Vita.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data _____

FIRMA(*) _____
(firma per esteso e leggibile)

[] dichiaro di aver preso visione dell'Informativa Privacy. L'informativa Privacy e successive modifiche saranno sempre consultabili sul sito internet o facendone richiesta via mail all'indirizzo mail info@fondazionebiotecnologie.it

FIRMA(*) _____
(firma per esteso e leggibile)

(*) All'atto dell'iscrizione se minorenne la domanda deve essere sottoscritta da entrambi i genitori 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.

