

All. A

FONDAZIONE ITS FILIERA AGROALIMENTARE DELLA SARDEGNA

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

TECNICO SUPERIORE DEL BUSINESS DEVELOPMENT 4.0 PER IL SETTORE AGROALIMENTARE E LA COMMERCIALIZZAZIONE DEI PRODOTTI AGROALIMENTARI (AGROCOM 4.0)

Biennio 2019/2021

Alla Fondazione ITS
Filiera Agroalimentare della Sardegna
Via Bellini 5 - 07100 Sassari

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il ____ / ____ / ____

residente in _____ (Prov. _____),

C.A.P. _____ via _____ n. _____

Tel. (1) _____ - Tel. (2) _____

e-mail _____

Cod. Fiscale _____

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso,

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per partecipare al corso ITS biennale per

TECNICO SUPERIORE DEL BUSINESS DEVELOPMENT 4.0 PER IL SETTORE AGROALIMENTARE E LA COMMERCIALIZZAZIONE DEI PRODOTTI AGROALIMENTARI - AGROCOM 4.0 (SEDE DI SASSARI)

Il/la sottoscritto/a a tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- Di essere cittadino/a italiano
- Ovvero se di cittadinanza diversa da quella italiana, cittadino _____ e di avere una buona conoscenza della lingua italiana, parlata e scritta;
- Di essere residente o domiciliato in Sardegna;
- di _____ aver _____ conseguito _____ il _____ diploma _____ di _____ (specificare titolo) _____ presso (specificare nome istituto) _____ con sede a _____ (_____) C.A.P. _____ in via _____ nell'anno scolastico _____ e di aver riportato la votazione di _____ / _____

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- curriculum vitae (CV);
- altri titoli che si ritengono utili ai fini valutativi (es. certificazione di lingua inglese, ECDL);
- copia fotostatica del documento d'identità;
- copia bonifico di euro 15,00 (quindici/00) per iscrizione alla selezione intestato a: Fondazione ITS FILIERA AGROALIMENTARE DELLA SARDEGNA – IBAN: IT61B0101585090000070417574

Luogo e Data _____

Firma _____

Il sottoscritto/a si impegna, altresì, a rilasciare ulteriore documentazione qualora richiesta dalla Fondazione ITS Filiera Agroalimentare della Sardegna.

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere letto l'informativa sul sito web www.tagss.it, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 (e s.m.i.) e del GDPR - Regolamento UE 2016/679, e accettare che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e comunque per adempiere a specifici obblighi di legge. Presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa. Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e Data _____

Firma _____