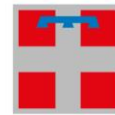




Cofinanziato
dall'Unione europea



REGIONE
PIEMONTE



ALLEGATO A

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

I 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:

- Sviluppo applicazioni 4.0 per le biotecnologie e il biomedicale (Life Sciences 4.0) - Tecnico superiore per la produzione di apparecchi e dispositivi diagnostici, terapeutici e riabilitativi** (Sede di riferimento: COLLERETTO GIACOSA-IVREA)

realizzato dalla Fondazione ITS Biotechnologie del Piemonte per gli AA.FF. 2022-2024, e a tal fine

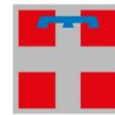
DICHIARA

- ✓ di essere cittadino dello stato dell'Unione Europea (*specificare lo stato*) _____ ;
- ✓ di essere/non essere (*cancellare la voce che non ricorre*) in possesso della patente di guida B;
- ✓ di essere in possesso del Diploma di Scuola Secondaria Superiore (*specificare*) _____

 conseguito presso l'Istituto (*nome dell'Istituto*) _____
 di (città) _____ prov. _____ con votazione di ___ / ___ nell'anno scolastico _____ ;
- ✓ di essere a conoscenza che l'ammissione al corso è subordinata al superamento della selezione che si svolgerà con le modalità indicate nel bando,
- ✓ di aver preso visione ed accettare quanto indicato nel bando pubblicato nel sito www.its-biotecnologiepiemonte.it ed in modo particolare di quanto disciplinato nello stesso,
- ✓ di essere disponibile a recarsi in stage o tirocinio in aziende situate in Italia o all'Estero.



**Cofinanziato
dall'Unione europea**



**REGIONE
PIEMONTE**

Lo/a scrivente allega alla presente domanda:

1.
2.
3.
4.
5.

L'ITS Biotecnologie e Nuove Scienze della Vita, nella qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali ai sensi e per gli effetti del Reg.to UE 2016/679 di seguito 'GDPR', La informa che la citata normativa prevede la tutela degli interessati rispetto al trattamento dei dati personali e che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

I Suoi dati personali saranno trattati in accordo alle disposizioni legislative della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti anche con strumenti informatici, nel rispetto di quanto disciplinato dal D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 e s.m.i. riguardanti la normativa sulla privacy. La invitiamo a prendere visione dell'informativa completa al seguente link <http://www.its-biotecnologiepiemonte.it/privacy>.

Per tutte le comunicazioni fa fede quanto pubblicato nel sito della Fondazione www.its-biotecnologiepiemonte.it.

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.*