

FONDAZIONE Istituto Tecnico Superiore Tecnologie Innovative per i Beni e le Attività Culturali e il Turismo”

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE alle selezioni del corso di Istruzione Tecnica Superiore

Tecnico Superiore per la Gestione di Strutture Turistico-Ricettive ad indirizzo:

Tecnico Superiore per il Turismo Crocieristico Internazionale

~Da compilare in stampatello in ogni sua parte e sottoscrivere~

Tutte le notizie fornite saranno trattate ai sensi della Legge 196/03 ed avranno validità di:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto:

--	--

Nome

Cognome

--

Indirizzo

--	--	--

Cap

Comune

Prov

--	--

Luogo e data di nascita

--

Codice Fiscale

--	--

Tel.

Cell.

--

e-mail

--	--

Tipo documento di riconoscimento

Numero documento

*Tutti i dati sono obbligatori

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere la prova di selezione per frequentare il Corso di Istruzione Tecnica Superiore per “Diploma di Tecnico Superiore per la Gestione di Strutture Turistico-Ricettive”, ad indirizzo: Tecnico Superiore per il Turismo Crocieristico Internazionale” così come previsto dall’Avviso e dal bando emanati.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e informato su quanto previsto dal D. lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali):

- Di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto
- Di essere occupato
- Di essere disoccupato o inoccupato
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito in data _____ con votazione _____ presso _____

(indicare scuola)

N.B. Barrare esclusivamente le voci di interesse

ALLEGA

- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento
- Curriculum Vitae secondo il format Europeo
- Copia dei titoli preferenziali di seguito elencati

1
2
3

Data _____

Firma _____

MODALITÀ PER L’ISCRIZIONE

Il modulo compilato e firmato, unitamente al Curriculum vitae in formato europeo, la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e a tutti gli altri titoli valutabili (copia del diploma o certificazione del titolo di studio conseguito, copia del diploma di laurea o certificazione del diploma di laurea, attestazioni di competenze di settore, di lingua e di esperienze lavorative) possono essere trasmessi con le seguenti modalità: spedito a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno, al seguente indirizzo: **Fondazione ITS BACT Calata San Marco, 13, 80133 - Napoli**; inviato, in formato PDF, via posta elettronica all’indirizzo: **iscrizione.bact@gmail.com**; consegnato a mano presso **Fondazione ITS BACT Calata San Marco, 13, 80133 - Napoli** tel.0814201128 dal lunedì al venerdì dalle ore 09.00 alle ore 19.00. Le domande inviate telematicamente verranno sottoscritte con la dichiarazione di autenticità dei dati ai sensi del DPR 445/2000 durante l’identificazione in sede di selezione. **Le domande dovranno pervenire entro e non oltre il 23.10.2017 ore 12.00 (non farà fede il timbro postale)**. Per partecipare alla selezione occorre pagare una quota di iscrizione di € 20,00 attraverso bonifico bancario intestato a Fondazione ITS BACT sull’IBAN IT06J05728034008 89571243265 con la causale: “iscrizione TSTCI + nome candidato”, o attraverso pagamento con Paypal sull’account presidenza@fondazioneitsbact.it

Spazio da compilare il giorno della selezione dopo la procedura di riconoscimento alla presenza di un membro della segreteria tecnica	
Con la firma apposta di fianco attesto, con valore di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, che tutti i dati riportati e inviati sono confermati e veritieri.	
Data _____	Firma _____