

DOMANDA DI AMMISSIONE PER IL BIENNIO FORMATIVO 2022/2024

1. Tecnico Superiore per l'organizzazione e la fruizione dell'informazione e della conoscenza – **DIGITAL MEDIA SPECIALIST – SEDE CAGNANO VARANO**
2. Tecnico Superiore per i metodi e le tecnologie per lo sviluppo di sistemi software – **DEVELOPER 4.0 - SEDI BARI, LECCE E TARANTO**
3. Tecnico Superiore per i metodi e le tecnologie per lo sviluppo di sistemi software - **CYBER SECURITY EXPERT - SEDE DI BARI**

SELEZIONA CORSI DI TUO INTERESSE (è possibile selezionare uno o più corsi)

- CYBER SECURITY EXPERT - BARI
- DEVELOPER 4.0 – BARI
- DEVELOPER 4.0 - TARANTO
- DEVELOPER 4.0 - LECCE
- DIGITAL MEDIA SPECIALIST– CAGNANO VARANO (FG)

DATI ANAGRAFICI

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
COMUNE DI NASCITA	
PROVINCIA	
STATO	
CITTADINANZA	
CODICE FISCALE	
TEL ABITAZIONE	
CELLULARE	
EMAIL	

RESIDENZA

COMUNE	
PROVINCIA	
VIA	
NUMERO	
CAP	

DOMICILIO IN REGIONE PUGLIA se diverso da residenza

COMUNE	
VIA	
NUMERO	
CAP	

DIPLOMA

INDIRIZZO DIPLOMA	
VOTO	
CONSEGUITO PRESSO	
ANNO CONSEGUIMENTO	

SE CONSEGUITO ALL'ESTERO PRODURRE REGOLARE CERTIFICATO DI EQUIPOLLENZA PER L'ITALIA (VEDI CAMPO SOTTOSTANTE PER ALLEGARE IL DOCUMENTO DI EQUIPOLLENZA)

LAUREA (se conseguita)

FACOLTA'	
VOTO	
CONSEGUITO PRESSO	
ANNO CONSEGUIMENTO	

INDICARE L'ATTUALE CONDIZIONE OCCUPAZIONALE

- IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE in uscita dalla scuola/Università (chi non ha mai lavorato)
- OCCUPATO (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
- DISOCCUPATO O ISCRITTO ALLE LISTE DI MOBILITÀ (chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico)

DICHIARO:

- Di aver preso visione del Bando di Selezione e di essere in possesso dei requisiti previsti.
- Di Essere disponibile a frequentare stage in aziende situate in Italia e all'estero.

In RELAZIONE ALL'ALLEGATO INFORMATIVA PRIVACY

DICHIARO:

- Di aver letto attentamente l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679 "GDPR" e in particolare i punti 1), 2), 3), 4), 5), 6) e 7)

e pertanto

Il/la sottoscritto/a _____, presa visione e ricevuta copia dell'informativa sopra riportata, **esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali in particolare sui seguenti punti:**

- | |
|--|
| 1. Al trattamento dei propri dati personali per le attività e le finalità di cui al punto 1) dell'informativa fornita – realizzazione e diffusione di riprese video e/o fotografiche: |
| 2. Al trattamento dei propri dati personali per le attività e le finalità di cui al punto n 2) dell'informativa fornita – Creazione di un profilo personalizzato: |
| 3. Al trattamento dei propri dati personali per le attività e le finalità di cui al punto n 3) dell'informativa fornita – Informazioni e promozioni relative ad iniziative formative e similari: |
| 4. Al trattamento dei propri dati personali per le attività e le finalità di cui al punto n 4) dell'informativa fornita – Comunicare il nominativi ad aziende, agenzie per il lavoro interinale e testate giornalistiche o mass media al fine di agevolare l'inserimento nel mondo del lavoro: |
| 5. A ricevere a mezzo posta elettronica la newsletter di ITS Apulia Digital Maker, vedi punto 5) dell'informativa fornita: |
| 6. Costituzione della Banca Dati per consentire l'azione di monitoraggio sui percorsi dell'ITS punto 6) : |
| 7. Utilizzo delle immagini ai fini della videosorveglianza per motivi di sicurezza punto 7) : |

I dati personali forniti dai partecipanti sono trattati per le operazioni connesse alla formazione dell'elenco degli ammessi al Corso, in conformità dell'art. 13 d.lgs 196/03 e del Reg. EU 679/1 "GDPR", secondo l'informativa pubblicata su "www.apuliadigitalmaker.it/privacy".

Luogo e data, _____

Firma leggibile

Il/La sottoscritto/a si impegna ad informare tempestivamente ITS Apulia Digital Maker qualora intervengano delle variazioni dei dati sopra indicati e, nello specifico, esclude lo ITS Apulia Digital Maker da ogni responsabilità per le conseguenze che dovessero derivare da errata compilazione dei dati o da mancata o non tempestiva comunicazione di variazioni intervenute successivamente alla data odierna. Le dichiarazioni sono rese sotto la mia personale responsabilità e sono consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art 75 comma 1 del medesimo DPR.

Luogo e data, _____

Firma leggibile

DICHIARO DI ESSERE VENUTO A CONOSCENZA DELL'OFFERTA FORMATIVA ITS APULIA DIGITAL MAKER NEL SEGUENTE MODO:

ALLEGO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Copia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale (chiara e visibile fronte-retro)
- Curriculum vitae, in formato europeo o Europass firmato e datato (non si accettano formati differenti, per scaricare il formato corretto recarsi sulla pagina <https://europass.cedefop.europa.eu/it>);
- Copia di attestati, certificati o altri documenti;
- Fototessera
- Copia del Diploma o dichiarazione sostitutiva di certificazione diploma art.46 D.P.R. n. 455 del 28/12/2000. In caso di Diploma conseguito all'estero è necessario disporre della certificazione di equipollenza