









ALL. A	
Nome	
Cognome	
	5070
	FOTO

#### SCHEDA DI PREISCRIZIONE AI CORSI ITS

- ↓ VII Corso ITS per "Tecnico Superiore per l'Approvvigionamento Energetico e la Costruzione d'Impianti";
- III Corso ITS per "Tecnico Superiore per il Controllo, la Valorizzazione e il Marketing delle Produzioni Agrarie, Agro-alimentari e Agro-industriali";

Il presente documento, redatto in carta semplice e debitamente sottoscritto, dovrà essere consegnato a mano o spedito, mediante raccomandata A/R, a questa Fondazione ITS, Via Emilio Cuzzocrea, 22 – 89128 - Reggio Calabria; in alternativa, potrà essere inviato al seguente indirizzo e-mail: direzione@fondazioneitsrc.com.

L'iscrizione è subordinata alla approvazione dei Corsi ITS da parte della Regione Calabria; sarà cura della Fondazione ITS di Reggio Calabria contattare ciascun iscritto entro e non oltre il mese di settembre 2020.











	CORSO PER IL QUALE SI RICHIEDE LA PREISCRIZIONE  *è possibile scegliere fino a tre corsi indicando l'ordine di preferenza
1.	
2.	
3.	

DA	TI ANAGRAFICI	
Nome		
Cognome		
Luogo di nascita		
Sesso M □ F □		
Data	Provincia	
Nazionalità	Comune di resi	denza
Via e n° civico	CAP	Provincia
Telefono	Cellulare	
Codice fiscale		
Domicilio se diverso da residenza		











	LINGUE	STRANIERE		
*attribuire alla propria prepara	zione un voto tra ottim	o, buono, discreto, sufficie	nte e mediocre	
Indiaca				
Inglese				
Francese				
Tedesco				
Spagnolo				
Altra lingua				
•••••				
	CONOSCEN	ZE INFORMATICHE		
Internet e posta elettronica				
-				
Sistemi operativi 🗆				
Se la risp	osta è	affermativa,	indicare	quali
•••••				
Altro				
				• • • • • • •
	STATO OCC	UPAZIONALE		
Occupato 🗆				
presso				
Inoccupato				
Studente 🗆				











TITOLO DI STU	DIO CONSEGUITO O DA CONSEGUIRE
Diploma di scuola	Conseguito presso
secondaria superiore	
Anno	Votazione
Diploma Universitario –	Conseguito presso
Laurea Breve	
Anno	Votazione
•••••	
Laurea	Conseguita presso
Anno	
••••••	Votazione
Corsi di	1)
Specializzazione/Master/	
Certificazioni *	
	2)
	3)
Selection of the selection of	4)
*Indicare il tipo di specializzazione conseguita, il	
luogo e la data di conseguimento	
	5)

	INDICARE LA FONTE INFORMATIVA
Quotidiano / rivista	
Ratio/TV	
Amici/Parenti	
Brocures/Cartelloni pubblicitari	
Altro	











ALLEGATI
Documento di riconoscimento in corso di validità
Fotografia
Titolo/i di studio/Autocertificazione/i □
<ul> <li>□ Il sottoscritto autorizza l'Ente all'acquisizione dei sopraindicati dati personali e al loro trattamento, in quanto necessari per la gestione del Corso, nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679.</li> <li>□ A conoscenza di quanto prescritto ex art. 76 del Testo Unico in Materia di Documentazione Amministrativa (D.P.R. 445/2000), sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e ex art. 75 del medesimo Testo Unico, sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi e per gli effetti di quanto sancito nel Testo Unico in Materia di Documentazione Amministrativa (D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità</li> </ul>
DICHIARA
che i dati sopra riportati corrispondono a verità.
Data e Firma