

Al Presidente della
Fondazione "Steve Jobs"
Istituto Tecnico Superiore per le tecnologie innovative
per i beni e le attività culturali
Via S. Stefano, 11
95041 – Caltagirone (CT)

__l__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ provincia/stato (_____) il ____/____/____

residente a _____ provincia (____) in Via _____ n. ____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefono _____ Fax _____ Cell. _____

Sito Web _____ Indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di essere ammess__ alla frequenza del Corso ITS dal titolo **"Tecnico Superiore per la comunicazione e la valorizzazione di luoghi e territori, con l'utilizzo di nuove tecnologie"** nell'Area della comunicazione e del marketing dei beni culturali al fine di favorire la predisposizione di progetti integrati. Ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi,

DICHIARA

a) di essere nat__ a _____ (_____) il ____/____/____

b) di essere cittadin__ dello Stato dell'Unione Europea (specificare): _____

c) di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria superiore _____

_____ conseguito presso _____

_____ in data ____/____/____ con votazione ____/____

d) di essere in possesso degli altri requisiti previsti nel bando quali necessari per l'accesso al corso.

Allego, inoltre, i seguenti documenti:

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- fotocopia del codice fiscale;
- Curriculum Vitae redatto secondo il formato europeo, sottoscritto e datato;
- copia del Diploma di Istruzione Secondaria Superiore/Autocertificazione;
- eventuale copia di altri attestati (ECDL, ECDL Avanzato, certificazione di inglese, ecc.).

Io sottoscritt__ mi impegno, altresì, a rilasciare ulteriore documentazione qualora richiesta dalla Fondazione "Steve Jobs" Istituto Tecnico Superiore per le tecnologie innovative per i beni e le attività culturali.

_____, li ____/____/____

FIRMA DEL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Io sottoscritt__ _____ acconsento al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003.

FIRMA DEL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

_____, li ____/____/____
