

ALLEGATO A**SCHEMA DI DOMANDA**

Al Presidente della
FONDAZIONE ITS ACADEMY TURISMO E
ATTIVITÀ CULTURALI SARDEGNA
Via Cavour n. 8 - 07026 – Olbia (SS)

OGGETTO: Selezione per l'ammissione al percorso formativo **Tecnico Superiore per la gestione di strutture turistico ricettive – sede Oristano (OR)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (Prov. _____)
il _____ residente in _____
(Prov. _____), C.A.P. _____ via _____ n.
_____ con domicilio eletto ai fini della selezione in _____ (Prov.
____), C.A.P. _____ Via _____ n. _____, Tel.
_____ e-mail _____ Codice
Fiscale _____

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso,

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per l'ammissione al percorso formativo:

1. **Tecnico Superiore per la gestione di strutture turistico ricettive – sede Oristano (OR) ore 2000**

FONDAZIONE ITS ACADEMY TURISMO E ATTIVITÀ CULTURALI SARDEGNA

Sede legale: Via Vicenza, 63 – 07026 Olbia (SS) - Sede operativa: Via Cavour, 8 – 07026 Olbia (SS)

Codice fiscale: 91061760905 - Tel: (+39) 388.7395203

Web: www.itstacsardegna.it - e-mail: segreteria@itstacsardegna.it - PEC: fondazioneitsolbia@pec.it

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 1.5 – Sviluppo del sistema di formazione professionale terziaria (ITS) "Potenziamento dell'offerta formativa degli ITS Academy" (Decreto del Ministro dell'istruzione e del merito 26 maggio 2023, n. 96)
Progetto Turismo 4.0 - Codice progetto M4C111.5-2023-1242, CUP: I94D23001890006

Il/la sottoscritto/a a tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità, dichiara:

- 1) di essere cittadino/a italiano;
- 2) se di cittadinanza diversa da quella italiana, dichiara, inoltre, di avere una buona conoscenza della lingua italiana, parlata e scritta;
- 3) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- 4) di essere in possesso del seguente Diploma di Scuola Secondaria di II grado _____

conseguito il _____ con la votazione di _____
presso l'Istituto _____.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- curriculum vitae et studiorum;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione relativamente al possesso dei seguenti titoli:
diploma di scuola secondaria di II grado;
- altri titoli che si ritengono utili ai fini valutativi (es. certificazione di lingua inglese, ECDL);
- copia fotostatica del documento d'identità.

Data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e comunque per adempiere a specifici obblighi di legge.

Presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

Letto, confermato e sottoscritto.

Il/La dichiarante

Data _____

Firma _____