



ALLEGATO A

## SCHEMA DI DOMANDA

Al Presidente

Fondazione ITS Turismo e Attività Culturali Sardegna

Via Cavour, 8

07026 – Olbia (SS)

OGGETTO: Selezione per l'ammissione percorso formativo Fondazione ITS Turismo e Attività Culturali Sardegna

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 \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso,

### CHIEDE

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

(barrare il percorso per il quale si richiede l'iscrizione)

**TOURISM 4.0** – Tecnico Superiore per la gestione di strutture turistico-ricettive – sede Carbonia;

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:

Di essere cittadino/a italiano ovvero \_\_\_\_\_;

Se di cittadinanza diversa da quella italiana, dichiara, inoltre, di avere una buona conoscenza della lingua italiana, parlata e scritta;

Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;



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 \_\_\_\_\_