



Allegato 1

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Presidente della
Fondazione ITS MI.TI. MODA
Area "Nuove Tecnologie per il Made in Italy - Sistema
Tessile, Abbigliamento E Calzaturiero"

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

C.F. _____

residente a _____ prov. _____

Via _____ n° _____ CAP _____

domiciliato/a a _____ prov. _____

Via _____ n° _____ CAP _____

Tel. _____ e mail _____

DICHIARA

di volersi iscrivere al seguente percorso *(indicare solo uno dei due)*

- Tecnico superiore per la programmazione della produzione e lo sviluppo di collezioni moda abbigliamento** con sede a Martina Franca
- Tecnico superiore per la programmazione della produzione e lo sviluppo di collezioni moda calzaturiero** con sede a Casarano

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, il/la sottoscritto/a DICHIARA altresì:

- di essere in possesso del seguente titolo Istruzione Superiore _____ conseguito presso _____
- avere cittadinanza italiana.



Inoltre allega:

- a) copia di un documento di riconoscimento valido e copia del Codice Fiscale;
- b) *Curriculum Vitae* redatto secondo il formato europeo, firmato e datato;
- c) copia del Diploma/Autocertificazione;
- d) documentazione necessaria per la valutazione dei titoli posseduti (certificazioni informatiche, linguistiche etc.).

CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI, ANCHE CON PROFILAZIONE, FINALIZZATO ALL'OFFERTA DI SERVIZI /OPPORTUNITA' FORMATIVE.

Il sottoscritto _____, pienamente informato sul trattamento e sulla relativa finalità (marketing diretto, anche con profilazione e cessione del dato a soggetti terzi, Partner commerciali, finalizzato all'offerta di servizi formativi):

Accetto Non accetto

Il trattamento dei dati personali (propri e/o relativi all'Ente Giuridico rappresentato e/o al personale facente parte del medesimo Ente Giuridico) per la finalità sopra indicata e nei limiti sopra descritti. Si richiamano come applicabili gli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 e 34 del regolamento europeo 2016/679.

Luogo e data _____

FIRMA
