



## DOMANDA DI ISCRIZIONE

BIENNIO 2023 | 2025

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:**

- Tecnico per la realizzazione di prototipi e campioni manuali e digitali abbigliamento sede di BARLETTA**
- Tecnico per la realizzazione di prototipi e campioni manuali e digitali abbigliamento sede di MARTINA FRANCA (TA)**
- Tecnico per la realizzazione di prototipi e campioni manuali e digitali abbigliamento sede di ALESSANO (LE)**
- Tecnico per la realizzazione di prototipi e campioni manuali e digitali calzaturiero sede di CASARANO (LE)**
- Tecnico superiore per l'innovazione di processo e il marketing digitale del prodotto moda sede di LECCE**
- Tecnico superiore per l'innovazione di processo e il marketing digitale del prodotto moda sede di TARANTO**



## DOMANDA DI ISCRIZIONE

### BIENNIO 2023 | 2025

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, firmato e datato;
- 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.).

N.B.: il sottoscritto/a si impegna a rilasciare documentazione integrativa altresì richiesta.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Ai fini del trattamento dei dati personali ai sensi del G.D.P.R. 2016/679/EU il sottoscritto autorizza la Fondazione ITS MITI.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

