

FONDAZIONE ISTITUTO TECNICO SUPERIORE
PER IL TURISMO E LE ATTIVITÀ CULTURALI
SARDEGNA

ALLEGATO A

SCHEMA DI DOMANDA

Al Vice Presidente
Fondazione ITS Turismo e Attività Culturali
Sardegna
Via Galvani, n.64
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:

- Tecnico Superiore per la gestione di strutture turistico-ricettive_Olbia
- Tecnico Superiore per la gestione di strutture turistico-ricettive_Tempio

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

FONDAZIONE ISTITUTO TECNICO SUPERIORE
PER IL TURISMO E LE ATTIVITÀ CULTURALI
SARDEGNA

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 _____

pressol'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, 15/12/2020

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 15/12/2020

Firma _____



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Unione europea
Fondo sociale europeo

FONDAZIONE ISTITUTO TECNICO SUPERIORE
PER IL TURISMO E LE ATTIVITÀ CULTURALI
SARDEGNA

Sede legale Via Vicenza, 63 – 07026 Olbia (SS)
Sede operativa Via Galvani, 64 – 07026 Olbia (SS)
Codice fiscale 91061760905 – Tel: 388 8860245 – 388 9028494
e-mail: fondazione.tacsardegna@gmail.com
fondazioneitsolbia@pec.it

