



## DOMANDA DI AMMISSIONE

Spett.le

Fondazione **I.T.S. Campania Moda**

Nuove Tecnologie per il Made in Italy -  
Sistema Moda

Via G. Pica n. 62 – 80142 - Napoli

**OGGETTO:** DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE SELEZIONI del Corso di formazione per il conseguimento del Diploma di "Tecnico Superiore per il coordinamento dei processi di progettazione, comunicazione e marketing del prodotto moda – "ABBIGLIAMENTO" Decreto Dipartimentale n.1284 del 02/08/2021 (Assegnazione del contributo nazionale e.f. 2021 alle regioni per i percorsi delle Fondazioni ITS) e Decreto Dirigenziale n.52 del 05/11/2021

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ domiciliato (se diverso dalla residenza) a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail

\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A ALLE SELEZIONI PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO "Tecnico Superiore per il coordinamento dei processi di progettazione, comunicazione e marketing del prodotto moda – ABBIGLIAMENTO" Decreto Dipartimentale n.1284 del 02/08/2021 (Assegnazione del contributo nazionale e.f.2021 alle regioni per i percorsi delle Fondazioni ITS) e Decreto Dirigenziale n.52 del 05/11/2021**

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge in caso di mendaci dichiarazioni in base agli art. 496 del Codice penale e art.76 del dpr 455 del 28/12/2000, nonché della decadenza dei benefici conseguiti in base alle stesse:

### DICHIARA\*

- di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto;
- di essere cittadino comunitario
- oppure di essere cittadino extracomunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- di avere un'età non inferiore ai 18 anni e non aver compiuto i 35 anni alla data di presentazione della domanda di ammissione;
- di aver conseguito il seguente titolo di studio e indirizzo di studio: \_\_\_\_\_  
(Diploma di Istruzione Secondaria) \_\_\_\_\_

Istituto: \_\_\_\_\_

Anno di conseguimento: \_\_\_\_\_ Votazione: \_\_\_\_\_

- di essere in possesso dei seguenti altri titoli di studio, Qualifiche Professionali post obbligo, Diploma Universitario o Laurea, Master post laurea o Dottorato, ecc. (indicare istituto, data di conseguimento e votazione)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



di essere in possesso della seguente certificazione della conoscenza di lingua Inglese

Ente Certificatore \_\_\_\_\_

Livello certificato \_\_\_\_\_

Data di conseguimento della certificazione \_\_\_\_\_

di essere in possesso della seguente certificazione della conoscenza di altra lingua: \_\_\_\_\_

Ente Certificatore \_\_\_\_\_

Livello certificato \_\_\_\_\_

Data di conseguimento della certificazione \_\_\_\_\_

di essere in possesso della seguente certificazione della conoscenza Informatica

Ente Certificatore \_\_\_\_\_

Livello certificato \_\_\_\_\_

Data di conseguimento della certificazione \_\_\_\_\_

di essere nella seguente condizione occupazionale (*indicare una sola risposta*)

IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE in uscita dalla Scuola/Università (chi non ha mai lavorato)

STUDENTE (chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario)

DISOCCUPATO O ISCRITTO ALLE LISTE DI MOBILITÀ (chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico)

OCCUPATO (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)

Se occupato: **Azienda presso cui lavora:**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Mansione Svolta \_\_\_\_\_

Data Inquadramento: \_\_\_\_\_ Livello Inquadramento: \_\_\_\_\_

di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove concorsuali in relazione all'eventuale proprio handicap, di cui allega certificazioni mediche/ASL;

altro (specificare)

*\*(barrare esclusivamente le voci che riguardano)*

Si allegano alla presente\*:

Fotocopia del documento di identità in corso di validità e del tesserino del codice fiscale.

Curriculum Vitae in formato europeo debitamente firmato e datato.

Certificato o autocertificazione dei titoli di studio conseguiti.

Certificato di invalidità rilasciato dall'ASL di appartenenza (solo per i candidati diversamente abili).

Diagnosi funzionale rilasciata dall'ASL di appartenenza correlata alle attività lavorative riferibili alla figura professionale del bando (solo per i candidati diversamente abili).

Permesso di soggiorno (solo per i candidati stranieri).

*\*(barrare esclusivamente le voci che riguardano)*

Data e luogo: \_\_\_\_\_

Firma



---

**Informativa all'interessato e consenso ai sensi dell'art. 13 del GDPR - Regolamento UE 2016/679 in materia di privacy**

I dati personali, da Lei forniti con il modulo di candidatura, saranno trattati nel pieno rispetto della normativa privacy vigente e verranno da noi utilizzati anche con l'ausilio di strumenti elettronici idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza del relativo trattamento.

I dati potranno essere comunicati, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali della Fondazione ITS Campania Moda, a soggetti esterni, aziende e società di consulenza per le seguenti finalità:

- Eventuale selezione e valutazione dei candidati per il Corso;
- Eventuale selezione dei candidati per stage, assunzioni, collaborazioni presso aziende e società;
- Finalità didattiche, amministrative e di comunicazione legate alla eventuale selezione e alla gestione della Sua partecipazione al Corso;
- Elaborazioni statistiche;
- Invio di informative circa le attività che realizzerà la Fondazione ITS Campania Moda.

Il conferimento di tali dati è necessario per valutare il profilo degli aspiranti e la loro mancata indicazione può precludere tale valutazione nell'ambito di una qualsiasi procedura di selezione del personale. I dati saranno conservati e utilizzati per il periodo strettamente necessario al perseguimento delle finalità sopra indicate e verranno cancellati decorsi i dieci anni dal conferimento.

Le ricordiamo che il titolare del trattamento dei Suoi dati è Fondazione ITS Campania Moda, con sede in Via G. Pica n. 62 – 80142 - Napoli.

Per ogni richiesta potrà rivolgersi al Titolare della Regolamentazione e Adempimenti Istituzionali della Fondazione e potrà esercitare il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, le finalità e modalità del trattamento, la logica applicata in caso di trattamento con l'ausilio di strumenti elettronici, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettificazione ai sensi art.17 del Regolamento UE 2016/679. L'interessato ha la possibilità di esercitare i propri diritti in base agli artt. da 15 a 21 del Reg. UE 2016/679, quindi di chiedere, in qualsiasi momento e gratuitamente, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento. Infine con riferimento all'art. 7, comma 3, del Regolamento UE 2016/679, l'interessato può revocare il consenso in qualsiasi momento.

Le eventuali richieste vanno esclusivamente rivolte in forma scritta Fondazione ITS Campania Moda, con sede in Via G. Pica n. 62 – 80142 - Napoli, [info@itscampaniamoda.it](mailto:info@itscampaniamoda.it).

Ciò premesso Le chiediamo di esprimere il consenso all'utilizzo dei Suoi dati personali ai fini sopra citati.

Data e luogo: \_\_\_\_\_

Firma per consenso al trattamento dei dati

---