



~Da compilare in stampatello in ogni sua parte e sottoscrivere~

Tutte le notizie fornite saranno trattate ai sensi della Legge 196/03 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

FONDAZIONE Istituto Tecnico Superiore Tecnologie Innovative per i Beni e le Attività Culturali e il Turismo”

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE alle selezioni del corso di Istruzione Tecnica Superiore

Tecnico Superiore per la Promozione e il Marketing delle filiere turistiche e delle attività culturali

indirizzo: **Videomaking, Produzione e Post-Produzione Audiovisiva**

- V livello EQF - Figura nazionale 5.1.1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a:

Nome	Cognome

Indirizzo	
-----------	--

Cap	Comune	Prov
-----	--------	------

Luogo e data di nascita	
-------------------------	--

Codice Fiscale	
----------------	--

Tel.	Cell.
------	-------

e-mail	
--------	--

Tipo documento di riconoscimento	Numero documento
----------------------------------	------------------

*Tutti i dati sono obbligatori

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere la prova di selezione per frequentare il Corso di Istruzione Tecnica Superiore per “Tecnico Superiore per la Promozione e il Marketing delle filiere turistiche e delle attività culturali” ad indirizzo “Videomaking, Produzione e Post-Produzione Audiovisiva”

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e informato su quanto previsto dal D. lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali) e dal GDPR (Regolamento UE 2016/679):

- Di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto
- Di essere occupato
- Di essere disoccupato o inoccupato
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito in data _____ con votazione _____ presso _____ (indicare scuola)

N.B. Barrare esclusivamente le voci di interesse

ALLEGA

- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento
- Curriculum Vitae secondo il format Europeo
- Copia dei titoli preferenziali di seguito elencati

1
2
3

Data _____ Firma _____

MODALITÀ PER L’ISCRIZIONE

Il modulo compilato e firmato, unitamente al Curriculum vitae in formato europeo, la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e a tutti gli altri titoli valutabili (copia del diploma o certificazione del titolo di studio conseguito, copia del diploma di laurea o certificazione del diploma di laurea) possono essere trasmessi con le seguenti modalità: consegnato a mano dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 18.00 (eccetto giorni di chiusura) alla sede della **Fondazione ITS BACT in via Armando Diaz, 58 – 80134 Napoli**; inviato, in formato PDF, via posta elettronica all’indirizzo iscrizione.cinema@itsbact.it. Le domande inviate telematicamente verranno sottoscritte con la dichiarazione di autenticità dei dati ai sensi del DPR 445/2000 durante l’identificazione in sede di selezione. **Le domande dovranno pervenire entro e non oltre il 15.09.2020 ore 18.00.**

Spazio da compilare il giorno della selezione dopo la procedura di riconoscimento alla presenza di un membro della segreteria tecnica
Con la firma apposta di fianco attesto, con valore di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, che tutti i dati riportati e inviati sono confermati e veritieri. Si autorizza a realizzare una foto tessera al momento delle selezioni per l’identificazione come candidato del corso.

Data _____ Firma _____