



GIOVANI SI



Regione Toscana



Alla C.A. del Presidente FONDAZIONE ITS TAB

Dott.ssa Sonia Nebbiai

Via del Capaccio, 1

FIRENZE

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER IL CORSO ITS IN APPRENDISTATO DI ALTA FORMAZIONE E RICERCA:

“Tecnico superiore per la gestione di strutture turistico-ricettive” con specializzazione in HOSPITALITY MANAGEMENT 4.0 Progetto GAMMA (codice 259900)

(finanziato con Decreto Dirigenziale Regione Toscana n. 5254 del 01/04/2020).

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A IL _____ COMUNE _____ PROV _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ Via _____ PROV _____ CAP _____

EVENTUALE DOMICILIO IN REGIONE TOSCANA (se non residente) _____

VIA _____ CAP _____

TEL ABITAZIONE _____ CELLULARE _____

E-MAIL _____

TITOLO DI STUDIO _____

CONSEGUITO PRESSO _____

NELL'ANNO SCOLASTICO _____ CON VOTAZIONE _____

INDICARE L'ATTUALE CONDIZIONE OCCUPAZIONALE

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

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

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

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione della Fondazione ITS TAB per il seguente corso ITS "Tecnico superiore per la gestione di strutture turistico-ricettive" con specializzazione in HOSPITALITY MANAGEMENT 4.0 Progetto GAMMA.

A TALE SCOPO DICHIARA DI:

- avere preso visione del bando di selezione e di essere in possesso dei requisiti previsti dallo stesso per l'ammissione al percorso formativo scelto;
- essere a conoscenza che:
 - il corso I.T.S. avrà la durata di 2000 ore suddivise in 960 di formazione interna in azienda e 1040 di formazione esterna in aula e laboratori;
 - lo svolgimento del corso è stabilito secondo le modalità descritte nel bando;
 - le prove di selezione si terranno i giorni 8, 9 ottobre 2020 presso la sede di Pian dei Mantellini a Siena secondo il calendario redatto e pubblicato sul sito web della Fondazione ITS TAB www.fondazionetab.it;
 - la frequenza è obbligatoria.

ALLEGA:

- Copia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale
- copia del diploma di Scuola Secondaria di Secondo grado con relativa valutazione o attestazione sostitutiva di diploma rilasciato dall'Istituto Scolastico o dichiarazione sostitutiva di certificazione secondo il modello predisposto da TAB;
- copia del curriculum vitae firmato formato Europass (<http://europass.cedefop.europa.eu/>) comprensivo dell'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679);
- Altri documenti:

DATA _____

FIRMA _____

Il/la sottoscritto/a **si impegna** ad informare tempestivamente ITS TAB qualora intervengano delle variazioni dei dati sopra indicati e, nello specifico, esclude lo ITS TAB da ogni responsabilità per le conseguenze che dovessero derivare da errata compilazione dei dati o da mancata o non tempestiva comunicazione di variazioni intervenute successivamente alla data odierna.

Le dichiarazioni sono rese sotto la mia personale responsabilità e sono consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 comma 1, del medesimo DPR.

Preso atto dell'informativa fornita nel bando **dichiaro** di prestare il consenso al trattamento dei dati personali nei termini e con le finalità individuati dall'informativa stessa.

DATA _____

FIRMA _____