

***Al Presidente  
ITS Academy Sistema Agroalimentare  
Rieti***

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico fisso \_\_\_\_\_ Recapito telefonico mobile \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
Residente a: \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Documento di riconoscimento: Tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Scad. \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

di essere ammesso alla selezione per il corso ITS afferente alla seguente figura di riferimento:

**TECNICO SUPERIORE PER LA BIOECONOMY E IL TURISMO RURALE**

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, dichiaro di:

- essere cittadino dell'Unione Europea o non comunitario (specificare nazionalità)  
\_\_\_\_\_;
- essere in possesso del diploma di Istruzione Scuola Media Secondaria Superiore o di un Titolo di Studio equiparato ed equipollente, di ordine e grado  
\_\_\_\_\_ conseguito con votazione \_\_\_/\_\_\_;

Inoltre, allego tutti i seguenti documenti:

- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, sottoscritta con firma autografa;  
 Curriculum Vitae redatto secondo il formato europeo, sottoscritto e datato.

Io sottoscritto/a mi impegno, altresì, a rilasciare ulteriore documentazione qualora richiesta dalla Fondazione Ita Academy Sistema Agroalimentare Rieti

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

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Ai fini del trattamento dei dati personali**

***Autorizzo la Fondazione ITS Academy Rieti al trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs n. 196 del 30/06/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali".***

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

FIRMA

\_\_\_\_\_

Mail: [info@itsacademyagroalimentarerieti.it](mailto:info@itsacademyagroalimentarerieti.it)  
Sito: [www.itsacademyagroalimentarerieti.it](http://www.itsacademyagroalimentarerieti.it)