

**DOMANDA DI ISCRIZIONE al corso**  
**"Tecnico Superiore in progettazione meccanica e materiali"**  
**Rif. PA 2016-5635/RER**

Al Presidente della **Fondazione ITS Meccanica, Meccatronica, Motoristica, Packaging**

**RISERVATO ALLA SEGRETERIA**  
**PROTOCOLLO N.**  
**DATA**

**Il sottoscritto**

**Cognome e Nome.....**

**CHIEDE**

**l'iscrizione al corso biennale per TECNICO SUPERIORE IN PROGETTAZIONE MECCANICA E MATERIALI"**  
**Rif.PA 2016-5635/RER**

**A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:**

**Il/La sottoscritto/a**

**Nato/a .....(Prov.) CAP..... Stato..... il.....**

**Sesso  M  F**

**Cittadinanza..... Codice Fiscale.....**

**Residente a.....in via/piazza .....n..... Cap.....**

**Comune.....(Prov.)..... Stato.....**

**Domiciliato a.....in via/piazza.....n..... Cap.....**

**Comune.....(Prov.)..... Stato.....**

**Telefono fisso cellulare.....e-mail.....**

**In possesso del seguente titolo di studio.....**

**Conseguito nell'anno scolastico.....presso.....**

**Con votazione finale.....**

**Indicare l'attuale condizione professionale:**

**In cerca di prima occupazione in uscita dalla scuola/università (chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro)**

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

**Disoccupato o iscritto alle liste di mobilità (chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico)**

**Sede legale Bologna**

Via Bassanelli 9/11 - 40129 Bologna  
tel. +39 051 4151911 - fax 051 4151920  
sedebologna@itsmaker.it  
CF.91361180374

**Sede Modena**

Largo Aldo Moro, 25 - 41124 Modena  
Tel +39 059 827835  
sedemodena@itsmaker.it

**Sede Reggio Emilia**

Via Makallè, 10 - 42124 Reggio Emilia  
tel. +39 0522 921433  
sedereggioemilia@itsmaker.it

**Sede di Fornovo Taro (PR)**

Segreteria didattica:  
Borgo Girolamo Cantelli 5 - 43121 Parma  
Tel. +39 0521 226500

**In relazione al pagamento della quota obbligatoria di € 200,00 prevista dalla delibera di Giunta Regionale 1127 del 2016 per la partecipazione al corso ITS Rif. PA 2016-5635/RER, cui lei è stato ammesso/a, si informa che dovrà essere effettuato esclusivamente tramite bonifico bancario sul conto corrente IBAN IT40D0888302401016000038027 presso Banca di Bologna con indicazione del nome e cognome dell'allievo/a e riportando nella causale la dicitura "quota di partecipazione Rif. PA 2016-5635/RER".**

**Ai fini del completamento dell'iscrizione è necessario consegnare alla coordinatrice copia del bonifico effettuato a fronte del quale verrà rilasciata ricevuta specifica utilizzabile per gli usi consentiti dalla legge.**

**Modena , il.....**

**Firma dell'interessato.....**

Il/la sottoscritto/a **dichiara** inoltre: di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 Decreto Legislativo n.196 del 30 giugno 2003 e successive modifiche:

- che i dati personali raccolti saranno trattati da ITS MAKER, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa per comunicazioni connesse con l'attività formativa, promozionale e statistica;
- che i dati personali rilasciati sono rispondenti al vero (Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art.2 della Legge 4 Gennaio 1968 come modificato dall'art. 3 comma 10 Legge 15 Maggio 1997 n. 127, «Misure urgenti per lo snellimento dell'attività amministrativa e dei procedimenti di decisione e di controllo»);
- di essere informato della facoltà di opporsi gratuitamente a tale trattamento e che nel caso intenda esercitare tale facoltà, ne debba dare comunicazione scritta agli organizzatori;
- di aver preso visione della "*Informativa per il trattamento dei dati personali dei partecipanti alle attività corsuali*" predisposta dalla Regione Emilia Romagna.

Il/la sottoscritto/a **si impegna** ad informare tempestivamente ITS MAKER qualora intervengano delle variazioni dei dati sopra indicati e, nello specifico, esclude lo ITS MAKER 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.

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_