



RISERVATO ALLA SEGRETERIA: PROTOCOLLO N° _____ DATA _____

**DOMANDA D'ISCRIZIONE al corso
"Tecnico Superiore del motociclo endotermico ed elettrico
e del motosport"
Rif. PA 2022-17234/RER**

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

Il/La sottoscritto/a _____

Cognome e Nome _____

**CHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO BIENNALE PER
TECNICO SUPERIORE DEL MOTOCICLO ENDOTERMICO ED ELETTRICO
E DEL MOTOSPORT
Rif. PA 2022-17234/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.) _____

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)
- Studente** (percorsi universitari e assimilati)
- Inattivo diverso da studente**

- Fino a 6 mesi
- Da 6 mesi a 12 mesi
- Da 12 mesi e oltre

Solo nel caso di OCCUPATO, specificare:

- Lavoro a tempo indeterminato (compresi lavoratori in CIGO)
- Lavoro a tempo determinato (compresi lavoratori in CIGO)
- Lavoratore in CIGS
- Apprendistato per la qualifica professionale
- Apprendistato professionalizzante
- Apprendistato di alta formazione e ricerca
- Contratto di somministrazione
- Lavoro occasionale/a progetto/collaborazione coordinata e continuativa
- Lavoro autonomo
- Imprenditore

Dichiaro di aver versato il contributo di 200 euro come previsto da DGR n. 957 del 13/06/2022

Firma dell'interessato

Luogo _____, il ___ / ___ / _____



In relazione al pagamento della quota obbligatoria di € 200,00 prevista dalla delibera di Giunta Regionale 957 del 13/06/2022 per la partecipazione al corso ITS Rif. PA 2022-17234/RER, cui lei è stato ammesso/a, si informa che dovrà essere effettuato esclusivamente tramite bonifico bancario sul conto corrente IBAN IT 97 E 0306909606100000149718 presso Banca Prossima/Intesa San Paolo S.p.A. con indicazione del nome e cognome dell'allievo/a e riportando nella causale la dicitura "quota di partecipazione Rif. PA 2022-17234/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.

Firma dell'interessato

Luogo _____, il ___/___/___

Il/la sottoscritto/a **dichiara** inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all' Art. 13 Reg. UE 2016/679 "GDPR" e di avere già sottoscritto il **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** (Art. 7 Reg. UE 2016/679) in fase di presentazione della domanda di partecipazione alla selezione.

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 _____