

MODULO CANDIDATURA ALLA SELEZIONE STUDENTI

PER BIENNIO FORMATIVO 2018/2020



e-mail:
info@its-ictpiemonte.it
its-ictpiemonte@pec.it

www.its-ictpiemonte.it

Sede legale
Torino
Piazza Carlo Felice, 18

Sedi operative
Torino
Piazza 2
via Jacopo Durandi 10
Telefono
+39 011 0371500
Telefax
+39 011 0371505

Moncalieri
ITIS Pininfarina
via Ponchielli 16
Telefono
+39 011 6058311 r.a.
Telefax
+39 011 6820273

P. IVA
10600860018
C.F.
97734430016
Numero REA
TO - 1147027
Registro PG
Pref. di Torino
nr. 731

Istituto Tecnico Superiore (indicare il/i corso/i per cui si presenta la candidatura)

Tecnico superiore per le architetture e le infrastrutture per i sistemi di comunicazione – ICT Security Specialist

Spazio riservato alla Fondazione ITS ICT da compilare per candidature consegnate a mano

Data ricevuta _____ Firma candidato _____

Sigla personale ITS ICT _____ Data test d'ingresso _____

Cognome _____ Nome _____

Nazione di nascita _____ Cittadinanza _____

Data di nascita _____ Provincia di nascita _____ Comune di nascita _____

Codice fiscale _____

Indirizzo (residenza) _____ N. _____

Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Indirizzo (domicilio se differente dalla residenza)
_____ N. _____

Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Stato Civile (sposato/a - libero/a) _____ Sesso M F

in collaborazione con:



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA



UNIONE EUROPEA



REGIONE
PIEMONTE

per una crescita intelligente,
sostenibile ed inclusiva

www.regione.piemonte.it/europa2020

INIZIATIVA CO-FINANZIATA CON FSE



TITOLO DI STUDIO

(ANCHE SE IN POSSESSO DI UNA LAUREA O ALTRO TITOLO DI STUDIO INDICARE OBBLIGATORIAMENTE ANCHE IL DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO)

- Diploma indirizzo: _____ Anno: _____
Voto/Giudizio: _____
- Laurea indirizzo: _____ Anno: _____
Voto/Giudizio: _____

ISCRIZIONE CENTRO PER L'IMPIEGO SI NO

Dal: _____

CONDIZIONE LAVORATIVA

- Occupato a tempo indeterminato
- Occupato a tempo determinato
- Occupato con contratto a progetto / occasionale
- Occupato con contratto di apprendistato
- Iscritto alle liste di mobilità
- Possessore di partita iva
- Cassa integrato (indicare il tipo di cassa): _____
- In cerca di prima occupazione
- Disoccupato
- Studente
- Altro (ad. es. borsista etc): _____

Com'è giunto a conoscenza del corso? :



In relazione all'allegato dell'Avviso pubblico selezione studenti **"INFORMATIVA PRIVACY"** ai sensi dell'art. 13 del regolamento (UE) 27 aprile 2016, n. 679, "consenso al trattamento dei dati personali", il/la sottoscritto/a _____, presa visione dell'"Informativa Privacy",

esprime il proprio consenso

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	al trattamento dei dati personali e sensibili che lo riguardano, per le Finalità di cui alla lettera A) dell'"Informativa Privacy" e con le modalità indicate nell'informativa medesima. Senza tale consenso non sarà possibile registrare i dati per avviare l'iscrizione alla selezione studenti
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	al trattamento dei dati personali che lo riguardano, per le Finalità di cui alla lettera B) dell'"Informativa Privacy" e con le modalità indicate nell'informativa medesima.

Luogo e data, _____

Firma leggibile

SPAZIO RISERVATO AD UTENTI STRANIERI

Conoscenza della lingua italiana (crocettare la casella corrispondente):

	Insufficiente	Sufficiente	Discreta	Buona
Parlato				
Scritto				

Permesso di soggiorno SI NO

Data scadenza permesso: _____

Permesso di soggiorno per: _____

In possesso di ricevuta per Permesso SI NO Data: _____

Hai svolto un corso di alfabetizzazione SI NO

Se si, presso _____

Firma
