

MODULO DI CANDIDATURA ALLA SELEZIONE STUDENTI

per ITS ICT - Biennio Formativo 2019/2021



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 i metodi e le tecnologie per lo sviluppo di sistemi software - **Backend System Integrator**
 Tecnico superiore per le architetture e le infrastrutture per i sistemi di comunicazione - **Cloud Services, Big Data e IoT**

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

Data ricevuta _____ Sigla personale ITS ICT _____

Data e ora test d'ingresso _____ Firma candidato _____

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 diverso dalla residenza)
_____ N. _____

Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

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

in collaborazione con:



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 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): _____

Com'è giunto a conoscenza del/i corso/i?



OBBLIGATORIA LA COMPILAZIONE PER TUTTI I CANDIDATI

Per ulteriori informazioni sul trattamento dei dati personali o per esercitare i diritti spettanti agli interessati, potete contattare il Responsabile della protezione dei dati personali (Data Protection Officer) all'indirizzo: privacy@its-ictpiemonte.it.

Consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a _____, presa visione e ricevuta copia dell'informativa sopra riportata,

esprime il proprio consenso

- | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | al trattamento dei miei dati per la ricezione di comunicazioni sulle attività organizzate dal Titolare mediante newsletter. |
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | alla comunicazione dei miei dati anagrafici e di contatto ai Soci Fondatori, per la promozione delle rispettive attività. |

Luogo e data, _____

Firma leggibile



SPAZIO RISERVATO AD UTENTI STRANIERI

Conoscenza della lingua italiana (crocettare la casella corrispondente):

	Insufficiente	Sufficiente	Discreta	Buona
Parlata				
Scritta				

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

OBBLIGATORIA LA COMPILAZIONE PER I CANDIDATI STRANIERI

Per ulteriori informazioni sul trattamento dei dati personali o per esercitare i diritti spettanti agli interessati, potete contattare il Responsabile della protezione dei dati personali (Data Protection Officer) all'indirizzo: privacy@its-ictpiemonte.it.

Consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a _____, presa visione e ricevuta copia dell'informativa sopra riportata,

esprime il proprio consenso

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	al trattamento dei miei dati per la ricezione di comunicazioni sulle attività organizzate dal Titolare mediante newsletter.
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	alla comunicazione dei miei dati anagrafici e di contatto ai Soci Fondatori, per la promozione delle rispettive attività.

Luogo e data, _____

Firma leggibile
