

FONDAZIONE ITS TURISMO

Istituto Tecnico Superiore per le Tecnologie Innovative per i Beni e le Attività Culturali - Turismo

Fondazione costituita da: Città Metropolitana di Roma Capitale, I.I.S. "Domizia Lucilla", Sapienza Università di Roma, I.I.S. "Confalonieri De Chirico", CIOFS FP Lazio, Società Geografica Italiana Onlus, Federalberghi Roma, Confindustria Assotravel

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SELEZIONE

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

nato/a a _____ prov. _____ nazione _____ il _____

Via _____ Prov _____ CAP _____

C.F. _____ tel. _____

Cell. _____ Email: _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche,

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'accesso ai corsi ITS (è possibile partecipare a entrambe le selezioni: indicare nella casella preferenze con il numero 1 la prima scelta e con il numero 2 la seconda scelta)

preferenze

- **Tecnico superiore per la promozione e il marketing delle filiere turistiche e delle attività culturali**
- **Tecnico superiore per la gestione di strutture turistico – ricettive**

A tal fine dichiara:

Età anni _____ Titolo di studio di _____

Allega alla presente i seguenti documenti.

| | |
|--|------------------------------|
| Titolo di studio o autocertificazione titolo | Fotocopia documento identità |
| Fotocopia codice fiscale | Curriculum Vitae |

Altri titoli (specificare):

Come è venuto a conoscenza della Fondazione _____

Lo scrivente autorizza la Fondazione al trattamento dei dati personali sia con mezzi cartacei che informatici, è consapevole ed accetta che gli stessi saranno:

- utilizzati nei modi e nei termini necessari per lo svolgimento delle attività dirette, accessorie e funzionali al conseguimento degli obiettivi dei corsi organizzati dalla Fondazione I.T.S per le Tecnologie Innovative per i Beni e le Attività Culturali - Turismo
- trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto di quanto disciplinato dal D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 e successive modifiche riguardanti la normativa sulla privacy.

Responsabile del trattamento dei dati personali è la Fondazione ITS.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data _____

FIRMA

(firma per esteso e leggibile)