



MODULO CANDIDATURA ALLA SELEZIONE STUDENTI (Proroga) BIENNIO FORMATIVO ITS 2019-2021

ITS MOBILITA'
SOSTENIBILE
AEROSPAZIO
MECCATRONICA

Via Paolo Braccini 17
10141 Torino

Telefono
+39 011 38 28 476
Fax
+39 011 38 61 39

CF
97734420017

e-mail:
info@its-meccatronicapiemonte.it
www.its-aerospaziopiemonte.it

Indicare il/i corso/i per cui si presenta la candidatura:

- Tecnico Superiore per l'Innovazione di Processi e Prodotti Meccanici (30 allievi max) –
Sistemi Integrati di Produzione Additive Manufacturing
- Tecnico Superiore per l'Infomobilità e le infrastrutture logistiche (30 allievi max) –
Logistica Industriale ed Integrata

DATI ANAGRAFICI

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 da residenza) _____ n. _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel _____ Cell. _____

E-mail _____ Stato Civile (sposato/a - libero/a)

_____ Sesso M F

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: _____

ITS MOBILITA'
SOSTENIBILE
AEROSPAZIO
MECCATRONICA

Via Paolo Braccini 17
10141 Torino

Telefono
+39 011 38 28 476
Fax
+39 011 38 61 39

CF
97734420017

e-mail:
info@its-meccatronicapiemonte.it
www.its-aerospaziopiemonte.it

ISCRIZIONE CENTRO PER L'IMPIEGO SI NO Dal _____

2

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:

ITS MOBILITA'
SOSTENIBILE
AEROSPAZIO
MECCATRONICA

Via Paolo Braccini 17
10141 Torino

Telefono
+39 011 38 28 476
Fax
+39 011 38 61 39

CF
97734420017

e-mail:
info@its-meccatronicapiemonte.it
www.its-aerospaziopiemonte.it

- da manifesti/affissioni
- dalla stampa quotidiana o spot radio televisivi
- da centri informagiovani e disoccupati
- dallo sportello di orientamento professionale/Centro per l'impiego pubblico
- da informazioni acquisite presso la segreteria della Fondazione
- dagli uffici dell'Assessorato alla Formazione (Regione o Provincia)
- dalla Agenzia del lavoro/per l'impiego
- dagli insegnanti della scuola
- da amici, parenti e conoscenti
- dai Social della Fondazione (Facebook, LinkedIn, Instagram)
- da Internet
- dall'azienda c/o cui lavoro

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

SI 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

SI 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

ITS MOBILITA'
SOSTENIBILE
AEROSPAZIO
MECCATRONICA

Via Paolo Braccini 17
10141 Torino

Telefono
+39 011 38 28 476
Fax
+39 011 38 61 39

CF
97734420017

e-mail:
info@its-meccatronicapiemonte.it
www.its-aerospaziopiemonte.it

Conoscenza della lingua italiana (croettare la casella corrispondente)

Parlato: **Buona** **Discreta** **Sufficiente** **Insufficiente**

Scritto: **Buona** **Discreta** **Sufficiente** **Insufficiente**

Permesso di soggiorno SI NO

Data scadenza permesso _____

Permesso di soggiorno per _____

In possesso di ricevuta di richiesta Permesso SI NO Data _____

In possesso di ricevuta di rinnovo Permesso SI NO Data _____

Firma _____

Con riferimento all' art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali autorizzo all'uso dei dati sopra riportati.

Data

Firma