

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Corso IFTS

Avviso pubblico AD 420/2024 – D.D. 740/2025

Percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS) in modalità duale - Triennio 2025/2028

“Modulo Duale - GOL” nell’ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - Missione M5, Componente C1, tipologia “riforma”,
intervento “1.1 Politiche attive del lavoro e formazione”

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

C.F. _____

residente a _____ prov. _____

Via _____ n° _____ CAP _____

DICHIARA

Di volersi iscrivere al seguente percorso:

Tecnico della produzione multimediale per il digital marketing e i social media

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, il/la sottoscritto/a DICHIARA altresì (crocia una delle seguenti casistiche):

- ☐ diploma di istruzione secondaria di secondo grado conseguito presso _____
- ☐ diploma professionale leFP conseguito presso _____ coerente con il percorso di IFTS di cui si intende conseguire la specializzazione.
- ☐ di essere in possesso in possesso dell'ammissione al quinto anno presso _____ dei percorsi liceali ai sensi del decreto legislativo 17 ottobre 2005, n. 226, art. 2, comma 5.
- ☐ essere inseriti in un Percorso 3 o 4 GOL, previo specifico *assessment*.

Inoltre, allega:

- a) copia di un documento di riconoscimento valido e copia del Codice Fiscale, firmato e datato;
- b) Curriculum Vitae redatto secondo il formato europeo, firmato e datato;
- c) copia del Diploma/Autocertificazione;
- d) Patto di servizio aggiornato al 30/06/2025.

N.B.: il sottoscritto/a si impegna a rilasciare documentazione integrativa altresì richiesta.

Luogo e data

Firma

Allegato 13 – MTD – REV.03 del 03.06.2022 - Pag. 1 di 1

CONSENSO CORSISTA MAGGIORENNE
(Reg. UE 2016/679)
(Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali)

Il sottoscritto **Nome** **Cognome**....., acquisite e ritenute chiare le informazioni riportate nella informativa sulla protezione dati fornitami da ASCLA – Società Cooperativa Impresa Sociale (nel rispetto del proprio Manuale Trattamento Dati e del Regolamento UE sulla protezione dei dati personali) cosciente che, fatta eccezione per il trattamento dei dati "particolari", la necessità del consenso è esclusa per i dati personali raccolti e conservati in base a obblighi previsti dalla legge, da regolamenti, da normativa comunitaria oltretutto per i trattamenti necessari ai fini dell'esecuzione degli obblighi derivanti da contratti di fornitura relativamente ai quali il sottoscritto è contraente, **conferisce il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità in informativa e sotto indicate:**

FLAGGARE LE FINALITA' PER I QUALI SI CONFERISCE CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI

- ☐ Per la comunicazione di iniziative legate a tirocini formativi, servizi di orientamento al lavoro, apprendistato, formazione professionale, formazione per ragazzi a rischio sociale e in affido a servizi pubblici, vale a dire attività di marketing quali la segnalazione di offerte, con invio, anche tramite posta elettronica e/o canali telefonici, di materiale pubblicitario, informativo;
- ☐ Rilevazioni del grado di soddisfazione del servizio e qualità dei servizi forniti (anche attraverso soggetti terzi);
- ☐ Iniziative promozionali su servizi di società terze;
Studi e ricerche statistiche e di mercato.

Luogo e data

Firma