

Spett. le
FONDAZIONE I.T.S. Mo.So.S
Via G. Mercalli,1
09129 CAGLIARI

Modulo di Domanda per la partecipazione al Corso I.T.S.:**DIPLOMA DI TECNICO SUPERIORE PER LA LOGISTICA E L'INTERMODALITÀ – TSLI 2018 / 20**

N.B. Il modulo deve essere tassativamente compilato, in ogni sua parte, in stampatello o in video scrittura

I sottoscritt_ _____, nat_ a _____ prov. (_____) il ____/_____
residente a _____ prov. (_____) in via _____ n°____,
tel. _____ cell. _____ e-mail _____

cittadinanza _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

domicilio: Città _____ prov. (_____) via _____ n ____ tel _____
(se diverso dalla residenza)

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 N. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

- di aver compiuto 18 anni**
- di essere disoccupato/ inoccupato dal _____**
- di essere residente in _____**

di essere in possesso del:

 Diploma di Scuola Superiore_____ con
conseguito presso _____ il _____ con
votazione _____ **altro titolo di studio**_____ con
conseguito presso _____ il _____ con
votazione _____

Di allegare alla presente domanda i seguenti documenti:

- Copia documento di identità
- Copia del Codice Fiscale
- *Curriculum vitae* in formato europeo (**utilizzare esclusivamente il modello scaricabile dal sito**), con autorizzazione al trattamento dei dati personali
- Copia del titolo di studio
- Attestazioni inerenti le conoscenze informatiche e linguistiche (**se possedute**)
- Copia Scheda Anagrafica, aggiornata, rilasciata dal CPI Centri per l'impiego di competenza

Di essere a conoscenza che l'ammissione ai corsi è subordinata al possesso dei requisiti indicati, che dovranno essere posseduti alla data di scadenza del Bando di Selezione.

Di non essere iscritto ad altro corso di I.T.S.

La domanda di ammissione alla selezione, **debitamente compilata e firmata e correlata degli allegati richiesti**, dovrà essere inviata per raccomandata **A/R** all'indirizzo **ITS - Fondazione MO.SO.S. - Via G. Mercalli, 1 - cap. 09129 Cagliari**, non fa fede la data di invio, oppure all'indirizzo della nostra Posta Elettronica Certificata (PEC) fondazionemosos@pec.it **entro e non oltre le ore 13:00 del giorno 24 ottobre 2018**. Nella busta o nell'oggetto della e-mail occorrerà riportare la seguente dicitura: "**Domanda Allievi corso Logistica 2018 / 20**".

Si acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n 196 del 30.06.03.

Per ulteriori informazioni: telefono **070 4524701**, la mattina dalle 10:00 alle 12:00, il pomeriggio dalle 15:00 alle 19:00, tutti i giorni escluso i festivi ed il sabato, oppure alla nostra e-mail fondazionemosos@gmail.com

Luogo e data

Firma _____