|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SELEZIONE IFTS 2024/2025** | | **IFTS – Percorsi di specializzazione tecnica superiore** |
| **MODALITA’ DI CANDIDATURA**  *Per partecipare è necessario compilare la domanda di ammissione alla selezione, disponibile presso la sede formativa o scaricare l’apposito modulo dal sito della SFP DON BOSCO di San Donà di Piave. La domanda, insieme a copia della Carta Identità, Codice Fiscale, Curriculum vitae e Titolo di studio, dovrà essere consegnata a mano o inviata all’indirizzo mail*: [***f.cicogna@donboscosandona.it***](mailto:f.cicogna@donboscosandona.it)  **UTENZA**  *Il corso è rivolto agli utenti, di entrambi i sessi, dai 18 ai 25 anni.*  **BORSA DI STUDIO E CONDIZIONI**  *Il corso è completamente gratuito, ed è prevista una borsa di studio pari a 6 euro all’ora, per le ore di aula, previo superamento del 70% delle stesse. Il numero minimo per l’avvio è di 15 allievi.* | Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Condizione lavorativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***CHIEDE DI PARTECIPARE AL CORSO:***  □ FULL STACK DEVELOPER: TECNICHE PER LA PROGETTAZIONE E LO SVILUPPO DI APPLICAZIONI INFORMATICHE  Allego:  □ Copia Documento d’Identità  □ Copia Codice Fiscale  □ Curriculum Vitae  □ Copia Titolo di studio    *Il sottoscritto dichiara ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/03 e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per i fini istituzionali propri della SFP DON BOSCO e ne acconsente al trattamento per le finalità di cui sopra.*    Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    *Avvalendomi della facoltà concessa dall'art. 46 all’art. 76 D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la mia personale responsabilità dichiaro che i dati inseriti nella presente scheda sono veritieri.*    Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |