

**Spett.le**

**Fondazione MIA Academy ITS Moda Campania**  
Istituto Tecnologico Superiore  
Nuove Tecnologie per il Made in Italy  
Area Tecnologica 7 – Sistema Moda

**E-mail: [miafondazioneitsmoda@pec.it](mailto:miafondazioneitsmoda@pec.it)**

**DOMANDA DI AMMISSIONE al Corso di Diploma ITS  
TECNICO SUPERIORE PER LA PROMOZIONE E L'INTERNAZIONALIZZAZIONE DEI PRODOTTI IN PELLE  
MADE IN ITALY – “MADE IN ITALY LEATHER FASHION MANAGER”**

*Potenziamento dell'offerta formativa degli Istituti Tecnologici Superiori “ITS Academy” in attuazione della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – Investimento 1.5 “Sviluppo del sistema di formazione professionale terziaria (ITS)” del PNRR, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU, ai fini del raggiungimento dei relativi target e milestone e dell'obiettivo di cui alla Decisione di esecuzione del Consiglio UE – CID. Codice CUP E64D23001940006 - Codice progetto M4C1I1.5-2023-1242-P-31660*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ domiciliato (se diverso dalla residenza) a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
in Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica in oggetto e a tale scopo, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge in caso di mendaci dichiarazioni in base agli art. 496 del Codice penale e art.76 del dpr 455 del 28/12/2000, nonché della decadenza dei benefici conseguiti in base alle stesse.

**DICHIARA**

*(barrare le risposte e, se occorre, completare l'informazione)*

**di essere:**

cittadino UE di nazionalità \_\_\_\_\_

cittadino extracomunitario/a in possesso di regolare permesso di soggiorno;

**di risiedere** in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_ Telefono cellulare \_\_\_\_\_



e-mail \_\_\_\_\_

*(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)*

di avere il domicilio in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_

di avere un'età non inferiore ai 18 anni e non aver compiuto 55 anni alla data di presentazione della domanda di ammissione;

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

**a. diploma di Scuola superiore** \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_

**b. diploma quadriennale di IeFP** \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_

**c. corso annuale integrativo IFTS** \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_

**di essere in possesso dei seguenti altri titoli di studio: qualifiche professionali post obbligo, diploma universitario o laurea (vecchio ordinamento, nuovo ordinamento, master post-laurea o dottorato, ecc. (indicare istituto, data di conseguimento e votazione):** \_\_\_\_\_

di essere in possesso di un Diploma ITS in Tecnico specializzato (se sì, indicare denominazione, anno di conseguimento, ITS erogatore)

di essere in possesso della seguente certificazione della conoscenza di lingua inglese

Ente Certificatore \_\_\_\_\_

Livello certificato \_\_\_\_\_

Data di conseguimento della certificazione \_\_\_\_\_

di essere in possesso della seguente certificazione della conoscenza informatica

Ente Certificatore \_\_\_\_\_

Livello certificato \_\_\_\_\_

Data di conseguimento della certificazione \_\_\_\_\_

**di essere nella seguente condizione professionale (indicare una sola risposta)**

studente



- inattivo (diverso da studente)
- In cerca di prima occupazione in uscita dalla scuola/università (*chi non ha mai lavorato*)
- Disoccupato o alla ricerca di nuova occupazione, o iscritto alle liste di mobilità (*compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipico*)
- Imprenditore, Lavoratore autonomo
- Se occupato: **Azienda presso cui lavora:**

ragione sociale: \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_

mansioni svolte: \_\_\_\_\_

livello di inquadramento: \_\_\_\_\_

- di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne il contenuto
- di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le eventuali prove selettive in relazione all'eventuale proprio deficit, di cui allega certificato medico
- Altro \_\_\_\_\_ (*Specificare*)

### ALLEGA

1. fotocopia di un valido documento di riconoscimento
2. Curriculum vitae in formato europeo EUROPASSD, sottoscritto e datato
3. Copia del Diploma di Istruzione Secondaria Superiore o altro titolo come da "requisiti di ammissione", o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, redatta nelle forme di cui al DPR 445/2000, recante l'esatta denominazione del titolo di Studio, la votazione conseguita, l'anno del conseguimento e l'Istituto scolastico presso il quale il diploma è stato conseguito
4. Eventuali altri titoli attestanti attività formative o esperienze professionali pregresse di cui si chiede la valutazione: (dettagliare) \_\_\_\_\_

#### SOLO per i candidati diversamente abili:

- a) Certificato di invalidità rilasciato dall'ASL di appartenenza (per i candidati diversamente abili)
- b) Diagnosi funzionale rilasciata dall'ASL di appartenenza correlata alle attività lavorative riferibili alla figura professionale del bando (per i candidati diversamente abili).

#### SOLO per i candidati stranieri

5. Permesso di soggiorno

In caso di superamento delle prove di selezione il sottoscritto si impegna a produrre la documentazione attestante i requisiti dichiarati.

## DICHIARA ALTRESÌ

di essere a conoscenza che:

- il Corso I.T.S. avrà la durata di 1800 ore suddivise in 720 di stage in azienda e 1080 di formazione in aula e laboratori;
- lo svolgimento del Corso è previsto secondo le modalità descritte nel Bando;
- le eventuali prove di selezione si terranno secondo il calendario redatto e pubblicato esclusivamente sul sito web della Fondazione Mia Academy Its Moda Campania;
- la frequenza alle lezioni e all'attività di stage è obbligatoria.

Dichiara di avere preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi degli art. 13 e 14 del GDPR, in calce alla domanda di ammissione e di averne compreso il contenuto

In fede

Luogo e data

Firma leggibile e per esteso

***In ottemperanza al nuovo Regolamento UE 2016/679 - GDPR in materia di trattamento dati desideriamo informarLa che:***

1. *I suoi dati anagrafici ed il suo indirizzo e-mail verranno inseriti negli archivi della Fondazione MIA Academy ITS Moda Campania e verranno utilizzati solo per finalità di gestione dei progetti svolti dall'ITS*
2. *Il Suo contatto non sarà diffuso a terze parti e i Suoi dati saranno trattati secondo la normativa vigente.*
3. *Il trattamento dei Suoi dati avrà luogo con modalità automatizzate ed informatiche.*
4. *I Suoi dati saranno comunicati solo ai responsabili del trattamento incaricati della gestione del servizio in oggetto.*
5. *I Suoi dati non saranno trasferiti a paesi terzi.*
6. *Il Titolare del trattamento conserva e tratta i dati personali solo per il tempo strettamente necessario a adempiere alle finalità indicate.*

*Ai sensi del citato Regolamento, il Titolare del trattamento informa che gli interessati hanno il diritto di richiedere l'accesso, la rettifica o la cancellazione dei dati trattati o la limitazione del loro trattamento. Il Titolare del Trattamento è la Fondazione MIA Academy ITS Moda Campania.*

**Il/la sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla normativa vigente**

Luogo e data

Firma leggibile e per esteso