



Istituto Tecnico Superiore per le Tecnologie dell'Informazione e della Comunicazione

## Domanda per la partecipazione alla selezione allievi dei percorsi I.T.S. finanziati dal PNRR - Investimento 1.5: "Sviluppo del sistema di formazione professionale terziaria (ITS)" del Piano nazionale di ripresa e resilienza", con del. 41/26 dell'01/12/2023, annualità 2023

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, domiciliato nel Comune di \_\_\_\_\_ in

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, n° di cellulare \_\_\_\_\_

### 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

Chiede di candidarsi ad uno o più corsi biennali di: (barrare tutti i corsi di interesse)

- Blockchain Specialist**
- Sviluppatore Intelligenza Artificiale**
- Sviluppatore Backend**

Conferma di essere a conoscenza che l'ammissione ai corsi è subordinata al possesso dei requisiti indicati e che dovranno essere posseduti alla data di scadenza del Bando di Selezione, scaricabile alla pagina: <https://www.itsnovitas.it/chi-siamo/amministrazione-trasparente/>

Dichiara altresì:

- Di avere compiuto 18 anni
- Di non essere iscritto/a ad altro corso ITS presso codesta Fondazione o altra Fondazione ITS



Istituto Tecnico Superiore per le Tecnologie dell'informazione e della Comunicazione

Di aver conseguito:

Diploma di Scuola Secondaria Superiore

Denominato \_\_\_\_\_ , presso l'Istituto \_\_\_\_\_ nel  
Comune di \_\_\_\_\_ , provincia \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

Diploma Professionale di durata quadriennale

Denominato \_\_\_\_\_ , presso l'Istituto \_\_\_\_\_ nel  
Comune di \_\_\_\_\_ , provincia \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ (+  
percorso di Istruzione e formazione tecnica superiore (IFTS) di almeno un anno)

Altro titolo di studio

Denominato \_\_\_\_\_ , presso l'Istituto \_\_\_\_\_ nel  
Comune di \_\_\_\_\_ , provincia \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a si impegna a presentare, in copia o in originale, i seguenti documenti:

- Copia documento di identità (fronte e retro)
- Copia del Codice Fiscale (fronte e retro)
- Copia del titolo di studio.

Qualora momentaneamente non disponibile, dovrà compilare l'allegato 1 (pagina 3 del presente modulo) contenente l'autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 e presentare la copia al momento dell'ammissione

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

I dati personali dei richiedenti la partecipazione alla selezione saranno trattati dalla Fondazione ITS "NOVITAS4.0" ai soli fini dell'organizzazione e realizzazione delle fasi della selezione e dell'erogazione delle attività formative nonché per il rilascio dell'eventuale certificazione nel rispetto e ai sensi e per gli effetti dell'art.13Dlgs 196 del 30/06/2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e Data

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_



Istituto Tecnico Superiore per le Tecnologie dell'Informazione e della Comunicazione

**(ALLEGATO N°1)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE CONSEGUIMENTO MATURITÀ  
(ai sensi degli articoli 40 e 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di aver conseguito il diploma di maturità d'istruzione secondaria superiore di

\_\_\_\_\_ presso l'Istituto/Liceo \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e di aver riportato la votazione di \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre che la durata legale del corso è di anni \_\_\_\_\_.

Dichiara infine:

- ✓ di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;
- ✓ di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione è stata resa (Art. 13 Reg. UE 2016/679 "GDPR").

Luogo e Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_