

Allegato 1

DOMANDA DI AMMISSIONE

PER IL BIENNIO FORMATIVO 2022/2024

- Tecnico Superiore per i metodi e le tecnologie per lo sviluppo di sistemi software – GAME DEVELOPER
- Tecnico Superiore per i metodi e le tecnologie per lo sviluppo di sistemi software – CYBERSECURITY EXPERT
- Tecnico Superiore per i metodi e le tecnologie per lo sviluppo di sistemi software – DEVELOPER 4.0
- Tecnico Superiore per i metodi e le tecnologie per lo sviluppo di sistemi software – CLOUD DEVELOPER

SELEZIONA CORSI DI TUO INTERESSE

(è possibile selezionare uno o più corsi)

- GAME DEVELOPER
- CYBERSECURITY EXPERT
- DEVELOPER 4.0 CLOUD
- DEVELOPER

DATI ANAGRAFICI

| | |
|---|--|
| NOME <input type="text"/> | |
| COGNOME <input type="text"/> | |
| DATA DI NASCITA <input type="text"/> | |
| COMUNE DI NASCITA <input type="text"/> | |
| PROVINCIA <input type="text"/> | |
| STATO <input type="text"/> | |
| CITTADINANZA <input type="text"/> | |
| CODICE FISCALE <input type="text"/> | |
| TEL ABITAZIONE <input type="text"/> | |
| CELLULARE <input type="text"/> | |
| EMAIL <input type="text"/> | |

RESIDENZA

| | |
|---------------------------------------|--|
| COMUNE <input type="text"/> | |
| PROVINCIA <input type="text"/> | |
| VIA <input type="text"/> | |
| NUMERO <input type="text"/> | |
| CAP <input type="text"/> | |

DOMICILIO IN REGIONE LAZIO se diverso da residenza

| | |
|---------------|--|
| COMUNE | |
| VIA | |
| NUMERO | |
| CAP | |

DIPLOMA

| | |
|-------------------------------|--|
| INDIRIZZO DIPLOMA | |
| VOTO | |
| CONSEGUITO PRESSO | |
| ANNO CONSEGUIMENTO | |

SE CONSEGUITO ALL'ESTERO PRODURRE REGOLARE CERTIFICATO DI EQUIPOLLENZA PER L'ITALIA (VEDI CAMPO SOTTOSTANTE PER ALLEGARE IL DOCUMENTO DI EQUIPOLLENZA)

LAUREA (se conseguita)

| | |
|-------------------------------|--|
| FACOLTA' | |
| VOTO | |
| CONSEGUITO PRESSO | |
| ANNO CONSEGUIMENTO | |

INDICARE L'ATTUALE CONDIZIONE OCCUPAZIONALE

- IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE in uscita dalla scuola/Università (chi non ha mai lavorato)
- OCCUPATO (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
- DISOCCUPATO O ISCRITTO ALLE LISTE DI MOBILITÀ (chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico)

DICHIARO:

- Di aver preso visione del Bando di Selezione e di essere in possesso dei requisiti previsti.
- Di Essere disponibile a frequentare stage in aziende situate in Italia e all'estero.

In RELAZIONE ALL'ALLEGATO INFORMATIVA PRIVACY

DICHIARO:

- Di aver letto attentamente l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 2016/679 "GDPR" e in particolare i punti 1), 2), 3), 4), 5), 6) e 7)

e pertanto

Il/la

sottoscritto/a

_____, presa visione e ricevuta copia dell'informativa sopra riportata, **esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali in particolare sui seguenti punti:**

- | |
|--|
| 1. Al trattamento dei propri dati personali per le attività e le finalità di cui al punto 1) dell'informativa fornita - realizzazione e diffusione di riprese video e/o fotografiche: |
| 2. Al trattamento dei propri dati personali per le attività e le finalità di cui al punto n 2) dell'informativa fornita - Creazione di un profilo personalizzato: |
| 3. Al trattamento dei propri dati personali per le attività e le finalità di cui al punto n 3) dell'informativa fornita - Informazioni e promozioni relative ad iniziative formative e similari: |

- | |
|--|
| 4. Al trattamento dei propri dati personali per le attività e le finalità di cui al punto n 4) dell'informativa fornita – Comunicare il nominativo ad aziende, agenzie per il lavoro interinale e testate giornalistiche o mass media al fine di agevolare l'inserimento nel mondo del lavoro: |
| 5. A ricevere a mezzo posta elettronica la newsletter di ITS Academy Lazio Digital, vedi punto 5) dell'informativa fornita: |
| 6. Costituzione della Banca Dati per consentire l'azione di monitoraggio sui percorsi dell'ITS punto 6) : |
| 7. Utilizzo delle immagini ai fini della videosorveglianza per motivi di sicurezza punto 7) : |

I dati personali forniti dai partecipanti sono trattati per le operazioni connesse alla formazione dell'elenco degli ammessi al Corso, in conformità dell'art. 13 d.lgs 196/03 e del Reg. EU 679/1 "GDPR", secondo l'informativa pubblicata su "www.laziodigital.it/privacy".

Luogo e data, _____

Firma leggibile

Il/La sottoscritto/a si impegna ad informare tempestivamente ITS Academy Lazio Digital qualora intervengano delle variazioni dei dati sopra indicati e, nello specifico, esclude lo ITS Academy Lazio Digital da ogni responsabilità per le conseguenze che dovessero derivare da errata compilazione dei dati o da mancata o non tempestiva comunicazione di variazioni intervenute successivamente alla data odierna. Le dichiarazioni sono rese sotto la mia personale responsabilità e sono consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art 75 comma 1 del medesimo DPR.

Luogo e data, _____

Firma leggibile

DICHIARO DI ESSERE VENUTO A CONOSCENZA DELL'OFFERTA FORMATIVA ITS ACADEMY LAZIO DIGITAL NEL SEGUENTE MODO:

ALLEGO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Copia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale (chiara e visibile fronte-retro)
- Curriculum vitae, in formato europeo o Europass firmato e datato (non si accettano formati differenti, per scaricare il formato corretto recarsi sulla pagina <https://europass.cedefop.europa.eu/it>);
- Copia di attestati, certificati o altri documenti;
- Fototessera
- Copia del Diploma o dichiarazione sostitutiva di certificazione diploma art.46 D.P.R. n. 455 del 28/12/2000. In caso di Diploma conseguito all'estero è necessario disporre della certificazione di equipollenza

