

## FONDAZIONE ITS TURISMO

Istituto Tecnico Superiore per le Tecnologie Innovative per i Beni e le Attività Culturali - Turismo

Fondazione costituita da: Città Metropolitana di Roma Capitale, I.I.S. "Domizia Lucilla", Sapienza Università di Roma, I.I.S. "Confalonieri De Chirico", CIOFS FP Lazio, Federalberghi Roma, Confindustria Assotravel

### DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SELEZIONE

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche,**

#### CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'accesso ai corsi ITS (è possibile partecipare ad una o a tutte le selezioni: in tal caso indicare nella casella preferenze con il numero 1 la prima scelta, il numero 2 la seconda scelta e il numero 3 la terza scelta)

- Tecnico superiore per la promozione e il marketing delle filiere turistiche e delle attività culturali – Marketing turistico (Sede Roma)**
- Tecnico superiore per la gestione delle aziende turistiche nella ristorazione e nell'enogastronomia - Food and beverage management (Sede Roma)**
- Tecnico superiore per la progettazione e gestione del food and wellness tourism (Sede Olevano Romano)**

A tal fine dichiara:

Età anni \_\_\_\_\_ Titolo di studio di \_\_\_\_\_

Allega alla presente i seguenti documenti.

Titolo di studio o autocertificazione titolo	Fotocopia documento identità
Fotocopia codice fiscale	Curriculum Vitae

Altri titoli (specificare):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Come è venuto a conoscenza della Fondazione \_\_\_\_\_



ASSESSORATO ALLA FORMAZIONE, RICERCA,  
SCUOLA, UNIVERSITÀ



*Ministero dell'Istruzione*

Lo scrivente, autorizza la Fondazione al trattamento dei dati personali sia con mezzi cartacei che informatici, è consapevole ed accetta che gli stessi saranno:

- utilizzati nei modi e nei termini necessari per lo svolgimento delle attività dirette, accessorie e funzionali al conseguimento degli obiettivi dei corsi organizzati dalla Fondazione I.T.S per le Tecnologie Innovative per i Beni e le Attività Culturali - Turismo
- trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto di quanto disciplinato dal D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 e successive modifiche riguardanti la normativa sulla privacy.

Responsabile del trattamento dei dati personali è la Fondazione ITS.

Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)