

**MODULO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL TITOLO DI STUDIO**  
**Fondazione ITS Turismo e Attività Culturali**  
**Selezione candidati per il biennio 2018/2020**



FONDAZIONE ITS  
**TURISMO  
E ATTIVITÀ  
CULTURALI**

**SEDE LEGALE**

**TORINO**  
Via Monte di Pietà, 2  
10121

**SEDI OPERATIVE**

**TORINO**  
Via Massena, 20  
10128

**TELEFONO**  
+39 011 0371500

**BRA (CN)**  
Piazza Giolitti, 8  
12042

**TELEFONO**  
+39 0172 413030

**CODICE FISCALE**  
97807770017

**E-MAIL:**  
[info@its-turismopiemonte.it](mailto:info@its-turismopiemonte.it)

**SITO WEB:**  
[www.its-turismopiemonte.it](http://www.its-turismopiemonte.it)

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ,  
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

di essere in possesso del diploma di maturità in \_\_\_\_\_

conseguito presso (scuola) \_\_\_\_\_

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

Torino, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

In relazione all'allegato "Informativa e consenso Privacy" ai sensi dell'art. 13 del regolamento (UE) 27 aprile 2016, n. 679, consenso al trattamento dei dati personali il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, presa visione e ricevuta copia dell'informativa, esprime il proprio consenso. Si ricorda che il consenso è indispensabile affinché la Fondazione possa accettare e gestire la candidatura.

**ACCONSENTO**       **NON ACCONSENTO**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

in collaborazione con:



per una crescita intelligente,  
sostenibile ed inclusiva

[www.regione.piemonte.it/europa2020](http://www.regione.piemonte.it/europa2020)

INIZIATIVA CO-FINANZIATA CON FSE