

MODIFICA "MODULO CANDIDATURA ALLA SELEZIONE STUDENTI
PER BIENNIO FORMATIVO 2018/2020"

SECONDO LA DETERMINA REGIONALE n. 953 del 30/08/2018



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

SITO WEB:
www.its-turismopiemonte.it

Istituto Tecnico Superiore (indicare il corso per cui si presenta la candidatura)

- Tecnico superiore per la promozione e il marketing delle filiere turistiche e delle attività culturali - **Tourism Product Manager** (Torino)
- Tecnico superiore per la gestione di strutture turistico-ricettive (Bra)

Spazio riservato alla Fondazione ITS Turismo e Attività culturali da compilare per candidature consegnate a mano

Data ricevuta _____ Firma candidato _____

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____

Nazione di nascita _____ Cittadinanza _____

Data di nascita _____ Provincia di nascita _____ Comune di nascita _____

Codice fiscale _____

Indirizzo (residenza) _____ N. _____

Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Indirizzo (domicilio se differente dalla residenza)
_____ N. _____

Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Cell. _____

E-mail _____

Stato Civile (coniugato/a - libero/a) _____ Sesso M F

in collaborazione con:



TITOLO DI STUDIO

- Diploma indirizzo: _____ Anno: _____ Voto/Giudizio: _____
 Laurea indirizzo: _____ Anno: _____ Voto/Giudizio: _____

ISCRIZIONE CENTRO PER L'IMPIEGO

SI NO

Dal _____

CONDIZIONE LAVORATIVA

- Occupato a tempo indeterminato
 Occupato a tempo determinato
 Occupato con contratto a progetto / occasionale
 Occupato con contratto di apprendistato
 Iscritto alle liste di mobilità
 Possessore di partita iva
 Cassa integrato (indicare il tipo di cassa) _____
 In cerca di prima occupazione
 Disoccupato
 Studente
 Altro (ad. es. borsista etc) _____

Com'è giunto a conoscenza del corso:

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 _____

SPAZIO RISERVATO AD UTENTI STRANIERI

Conoscenza della lingua italiana

Parlato: **Buona** **Discreta** **Sufficiente** **Insufficiente**

Scritto: **Buona** **Discreta** **Sufficiente** **Insufficiente**

Permesso di soggiorno SI NO Data scadenza permesso _____

Permesso di soggiorno per _____

In possesso di ricevuta per Permesso SI NO Data _____

Hai svolto un corso di alfabetizzazione SI NO presso _____

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 _____