

“MODULO CANDIDATURA ALLA SELEZIONE STUDENTI BIENNIO FORMATIVO 2019/2021”

SECONDO LA DETERMINA REGIONALE n. 838 del 14/06/2019



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 i corsi per cui si presenta la candidatura)

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

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

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:

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 _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il conferimento dei dati può avere natura obbligatoria o facoltativa, nonché comportare conseguenze in caso di un eventuale rifiuto. A tale riguardo, si precisa che il conferimento dei suoi dati, per le finalità specificate nell'informativa, ha natura obbligatoria in quanto previsto per dar seguito ad obbligazioni di tipo contrattuale o misure pre-contrattuali di cui Lei è parte, come indicato dall'art. 6, comma 1, lettere b) del Regolamento (UE) GDPR n. 679/2016. Il diniego al conferimento dei Suoi dati non permetterà alla Fondazione di fornire il servizio da Lei richiesto.

Data _____

Firma _____

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

Data ricevuta _____ Firma candidato _____

Sigla personale ITS _____ Data test d'ingresso _____