

Allegato C

MODULO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO ITS Academy Turismo Piemonte - Biennio formativo 2025/2027

SEDE LEGALE

TORINO

Via Massena, 20
10128

SEDI OPERATIVE

TORINO

Via Massena, 20
+ 39 011 5516108

Via Carlo Alberto,
22/a
+39 011 5620017

BRA (CN)

Via Monte Grappa, 9
+39 0172 413030

NOVARA (NO)

Via Negri, 2
+39 0321 391777

CODICE FISCALE

97807770017

E-MAIL:

info@its-turismopiemonte.it

SITO WEB:

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 (indirizzo di diploma)

conseguito presso (scuola) _____

in data _____ con la votazione di _____.

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.

Luogo e data, _____

Firma _____