

**Allegato A**

CORSO BIENNALE PER  
**Tecnico superiore per la produzione di apparecchi e dispositivi biomedicali**  
Biennio 2015/2017  
DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

Alla Fondazione

Fondazione VITA Istituto Tecnico Superiore per le nuove  
Scienze della Vita  
Via Fiorentina 1, edificio 36  
53100 Siena

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

stato (se diverso dall'Italia) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

stato (se diverso dall'Italia) \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

*Le due righe seguenti devono essere riempite solo se il domicilio è diverso dalla residenza:*

domiciliato a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

stato (se diverso dall'Italia) \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel. fisso \_\_\_\_\_ Tel. mobile \_\_\_\_\_

E – mail (**SCRIVERE CHIARAMENTE**) \_\_\_\_\_

in possesso del seguente diploma: \_\_\_\_\_

ottenuto nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ con il voto di \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

presso (indicare tipo e nome della Scuola) \_\_\_\_\_

città (dove si trova la Scuola) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

stato (se diverso dall'Italia) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione per partecipare al corso biennale per **TECNICO SUPERIORE PER LA PRODUZIONE DI APPARECCHI E DISPOSITIVI BIOMEDICALI**. A questo scopo

**DICHIARA**

di aver preso visione del Bando di ammissione al corso di Istruzione Tecnica Superiore per: TECNICO SUPERIORE PER LA PRODUZIONE DI APPARECCHI E DISPOSITIVI BIOMEDICALI organizzato dalla Fondazione VITA Istituto Tecnico Superiore per le nuove Scienze della Vita e di averne compreso i contenuti;

di essere consapevole che le comunicazioni relative a questa domanda perverranno esclusivamente tramite posta elettronica ("e-mail") all'indirizzo indicato sopra;

di essere consapevole che questa è solo una candidatura e che gli effettivi partecipanti verranno definiti tramite una procedura di selezione le cui date e modalità di dettaglio verranno comunicate tramite posta elettronica;

di essere disponibile a recarsi in stage o tirocinio in aziende situate in Italia o all'estero;

di acconsentire al trattamento dei dati personali per i soli fini istituzionali ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs 30/06/2003, n.196 "Codice in materia di dati personali";

che i dati comunicati tramite il riempimento di questo modulo corrispondono a realtà.

### **ALLEGA**

copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità;

curriculum vitae et studiorum, in formato Europass ( <http://europass.cedefop.europa.eu/> ) firmato e sottoscritto per attestare la correttezza dei dati riportati;

dichiarazione sostitutiva di certificazione (in conformità con lo schema di cui all'allegato B del bando) relativa al possesso dei titoli di studio dichiarati e di eventuali altri titoli che si ritiene utile proporre alla commissione ai fini della valutazione;

copia fotostatica di attestati, certificati o altri documenti comprovanti l'avvenuto ottenimento degli altri titoli di cui si dispone, oltre al Diploma (tali allegati corrispondono all'elenco riportato nell'Allegato B);

### **INOLTRE** *(barrare la casella corrispondente al proprio caso)*

- allega copia fotostatica del Diploma di istruzione secondaria superiore
- essendosi diplomato recentemente, non dispone ancora del documento e consegnerà la fotocopia del Diploma in un secondo momento.

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

Firma  
  
\_\_\_\_\_



Anno .....

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

REGIONE TOSCANA

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

A cura dell'Ente Attuatore	Ammesso inizio corso 1.	Non ammesso inizio corso 2.	Ammesso dopo l'inizio del corso 3.
TITOLO DELL'INTERVENTO.....			MATRICOLA <input type="text"/>
ORGANISMO INTERMEDIO: <i>SETTORE ISTRUZIONE E EDUCAZIONE REGIONE TOSCANA - ENTE ATTUATORE</i> .....			

...l... sottoscritto/a.....nato/a il      
giorno mese anno

a.....(.....) Stato..... codice fiscale   
Comune prov.

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445)

### DICHIARA

- di essere di sesso M F – di essere cittadino: Italiano 1. Comunitario 2. Europeo non UE 3. Africano 4. Asiatico 5. Americano 6. Oceanico 7.

di risiedere in via/piazza.....n.....località.....  
comune.....C.A.P.....provincia.....telefono      
prefisso numero

e-mail..... cellulare      
prefisso numero

(se la residenza è diversa dal domicilio)

di essere domiciliato in via/piazza.....n.....località.....  
comune.....C.A.P.....provincia.....telefono      
prefisso numero

### di far parte del seguente gruppo vulnerabile

1. Persone disabili/portatori di handicap fisici e/o mentali
2. Migranti: Extracomunitari,
3. Migranti: Nomadi
4. Migranti: altri migranti
5. Minoranze (linguistiche, etniche, religiose, ....)
6. Altri soggetti svantaggiati: persone inquadabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
7. Altri soggetti svantaggiati: tossicodipendenti / ex tossicodipendenti
8. Altri soggetti svantaggiati: detenuti / ex-detenuti
9. Altri soggetti svantaggiati: altro

### - di essere in possesso del titolo di studio di:

1. Nessun titolo
2. Licenza elementare
3. Licenza media inferiore
4. Diploma di scuola superiore di 2-3 anni
5. Diploma di scuola superiore di 4-5 anni
6. Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, Perfezionamento Accademia di Danza, Perfezionamento Conservatorio, perfezionamento Istituto di Musica Pareggiato, Scuola di Interpreti e Traduttori, Scuola di Archivistica, Paleografia e Diplomatica
7. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)
8. Laurea triennale (nuovo ordinamento)
9. Master post laurea triennale (o master di I livello)
10. Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento)
11. Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)
12. Specializzazione post laurea (specialistica)
13. Dottorato di ricerca
14. Qualifica professionale

### - di avere frequentato e interrotto senza conseguire il titolo di studio, la scuola e la classe sotto indicate:

- scuola media inferiore 1. 2. 3.

- scuola media superiore 1. 2. 3. 4. 5.  
- università 1. 2. 3. 4. 5. 6.

### di essere iscritto al Centro per l'impiego

di ..... SI NO dal      
giorno mese anno

### - di essere nella seguente condizione occupazionale:

1. in cerca di prima occupazione (chi non ha mai lavorato non studia e cerca lavoro)  
compilare la sezione "A"
2. occupato (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in C. I. G. ordinaria)  
compilare la sezione "B"
3. disoccupato (chi ha perso il lavoro in mobilità e C.I.G. straordinaria)  
compilare la sezione "C"
4. studente (chi frequenta un corso regolare di studi)
5. Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in o servizio civile, in altra condizione)

### SEZIONE "A" – IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE

- di cercare lavoro: 1. da meno di 6 mesi 2. da 6 a 11 mesi  
3. da 12 a 24 mesi 4. da oltre 24 mesi

### SEZIONE "B" – OCCUPATO O IN C. I. G. ORDINARIA

#### Di essere occupato presso l'impresa o ente:

Tipologia impresa: 1. Privata 2. Pubblica 3. P.A.

Classe Dimensionale: 1. 1-9 2. 10 - 49 3. 50 - 249 4. 250 - 499 5. Oltre 500

Settore economico \_\_\_\_\_

denominazione \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ numero civico

località \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

numero di telefono

#### - di essere nella seguente condizione rispetto a:

#### RAPPORTO DI LAVORO

1. Contratto a tempo indeterminato
2. Contratto a tempo determinato
3. Contratto di formazione e lavoro

4. Contratto di apprendistato
5. Contratto di inserimento
6. Contratto con agenzia di somministrazione
7. Contratto a chiamata
8. Contratto a progetto (o collaborazione coordinata e continuativa)
9. Contratto di prestazione occasionale
10. Contratto di associazione in partecipazione
11. Altro tipo di contratto
12. Autonomo

3. impiegato o intermedio
4. operaio, subalterno e assimilati
5. apprendista
6. lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese
- Lavoro autonomo*
7. imprenditore
8. libero professionista
9. lavoratore in proprio
10. socio di cooperativa
11. coadiuvante familiare

**POSIZIONE PROFESSIONALE**

*Lavoro dipendente*

1. dirigente
2. direttivo - quadro

**SEZIONE "C" – DISOCCUPATO, IN MOBILITÀ O C.I.G. STRAORDINARIA**

- |                               |                      |                     |
|-------------------------------|----------------------|---------------------|
| <b>di essere disoccupato,</b> | 1. da meno di 6 mesi | 2. da 6 a 11 mesi   |
| <b>in mobilità o C.I.G.:</b>  | 3. da 12 a 24 mesi   | 4. da oltre 24 mesi |

...I...sottoscritt... dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere oggetto di una selezione. – **allegati n.            come richiesto dal bando di ammissione.**

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA.....

.....

**INFORMATIVA AI SENSI DEL "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"  
D.L. 196 DEL 30 GIUGNO 2003**

Il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo
2. Il trattamento sarà effettuato tramite la registrazione in banche dati informatizzate
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire le rilevazioni previste dalla Legge Regionale n. 32 e dai regolamenti FSE e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà la mancata prosecuzione del rapporto.
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa
5. Il titolare del trattamento è la Regione Toscana – Giunta Regionale – Settore FSE
6. Il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile del Settore FSE Regione Toscana  
sito web: [www.regione.toscana.it](http://www.regione.toscana.it).
7. Gli incaricati sono individuati negli operatori degli Enti eroganti la formazione preposti alla raccolta e alla registrazione dati, ai dipendenti degli Uffici Provinciali responsabili dell'erogazione dei finanziamenti e nei dipendenti assegnati all'ufficio del responsabile del trattamento.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003

Data.....

Firma per presa visione

.....