



DOMANDA DI ISCRIZIONE PER LA SELEZIONE AL CORSO BIENNALE POST DIPLOMA

ITS LOGISTICA PUGLIA

Via Duomo, 20

c/o Palazzo Granafei-Nervegna

72100 **BRINDISI**

brindisi@itslogisticapuglia.it

Il/La Sottoscritto/a _____
Nato/a il _____ a _____ Prov. (____)
Codice fiscale _____ Residente a _____
Prov. (____) Via/Piazza _____ Cap _____ Tel. _____
Codice fiscale _____
Cell. _____ Email _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di Selezione per l'ammissione al Corso Biennale Post Diploma per il seguente profilo:

- TECNICO SUPERIORE PER LA LOGISTICA AGROALIMENTARE 4.0**

La sottoscritta/Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art.76 del D.P.R.445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Diploma di Istruzione Secondaria Superiore _____ **conseguito presso** _____
con votazione _____
Diploma Professionale (DLgs 17 ottobre 2005 n.226) _____ **conseguito presso** _____
con votazione _____

Si allega alla presente:

CV in formato europeo firmato

Copia del documento di identità in corso di validità

la sottoscritta/Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.Lgs.196/2003 e dal Regolamento UE 2016/679 .

LUOGO E DATA

FIRMA