

FONDAZIONE ITS ACADEMY
PER LE NUOVE TECNOLOGIE PER IL MADE IN ITALY EMPORIUM DEL GOLFO
AGROALIMENTARE TRAPANI in breve ITS ACADEMY EMPORIUM DEL GOLFO

Via John Fitzgerald Kennedy n.2 - 91011 - Alcamo (TP)

Tel: +39 0924 507600 - PEO: info@itsemporiumdelgolfo.it - FB: @itsemporiumdelgolfo

PEC: itsemporiumdelgolfo@pec.it - sito: www.itsemporiumdelgolfo.it

C.F.: 93081740818 - CIR: GBF506 - Codice REA: TP-194287


ALLEGATO 1
ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____ a _____ (____)

Residente a _____ (____) CAP _____ in via _____ n. ____

Tel. _____ Email _____

CODICE FISCALE |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

CHIEDE

 di partecipare alla selezione per l'ammissione al corso per *(selezionare uno o più corsi)*:

TECNICO SUPERIORE PER LA GESTIONE E L'INNOVAZIONE NELLE PRODUZIONI PRIMARIE E NEL SISTEMA AGROALIMENTARE

- ☐ AGRIVOLTAICO INTELLIGENTE - DRIVER DELLA SOSTENIBILITÀ

TECNICO SUPERIORE PER I CONTROLLI E LE CERTIFICAZIONI NELLE FILIERE AGROALIMENTARI

- ☐ TRASPARENZA E SICUREZZA NELLA CATENA AGROALIMENTARE
☐ DAL CAMPO ALLA TAVOLA - OTTIMIZZARE LA TRACCIABILITÀ

TECNICO SUPERIORE PER LA VALORIZZAZIONE E PROMOZIONE DELLE PRODUZIONI AGROALIMENTARI

- ☐ WINE EXPORT MANAGER 4.0

TECNICO SUPERIORE PER LA GESTIONE DELLE IMPRESE DELLE FILIERE AGROALIMENTARI

- ☐ WINE BUSINESS INNOVATION MANAGEMENT

Si allega

- ☐ Informativa trattamento dei dati (Allegato 2)
☐ Domanda di iscrizione agli interventi FSE (Allegato 3)
☐ Copia del Diploma o Autocertificazione (Allegato 4)
☐ Fotocopia di un documento di riconoscimento e della tessera sanitaria in corso di validità;
☐ Curriculum Vitae redatto secondo il formato europeo, sottoscritto e datato;
☐ Copia di altri attestati/certificazioni (ECDL, ECDL Avanzato, certificazione di inglese, ecc.)

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei propri dati personali, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003 (e successive modifiche ed integrazioni) "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Data _____

Firma _____

 Da restituire tutti gli allegati sopra indicati compilati all'indirizzo e-mail: info@itsemporiumdelgolfo.it o PEC: itsemporiumdelgolfo@pec.it o a mano presso la sede della Fondazione in Alcamo via J. F. Kennedy, 2 cap. 91011.