

# SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO I. F. T. S.

## “TECNICO SUPERIORE PER LA QUALITÀ DEL PROCESSO E DEL PRODOTTO”

a valere sulla “Misura 3.7 “Formazione superiore” POR Puglia 2000-2006 - Avviso n. 1 / 2006

Autorizzato con determinazione dirigenziale n. 495 del 03/05/2007  
Pubblicata sul BUR Puglia n. 73 del 17/05/2007

Spett.le Consorzio Tecfor  
Via Junipero Serra, 19  
70125 Bari

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

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

*(da compilare solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)*

Domiciliato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di partecipare al corso per “Tecnico superiore per la qualità del processo e del prodotto”, impegnandosi a partecipare alle selezioni secondo le indicazioni contenute nel bando.

A tal fine dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:

### 1. Titolo di studio

- Diploma di \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
di essere iscritto al \_\_\_\_\_ anno della Facoltà di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Attestato di qualifica II° livello, conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
Specificare corso: \_\_\_\_\_
- Attestato di specializzazione II° livello, conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
Specificare corso: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ ( con lode)  
conseguito presso la Facoltà di \_\_\_\_\_  
dell'Università \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
Titolo della Tesi \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Altro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 2. Stato occupazionale (barrare una delle seguenti risposte)

- Disoccupato (*chi ha perso il lavoro o ha cessato un'attività autonoma ed è alla ricerca di nuova occupazione da più di dodici mesi*);
- Inoccupato (*chi è alla ricerca del primo lavoro da più di dodici mesi*);
- Occupato.

### 3. Esperienze lavorative o di tirocinio formativo effettuate (descrivere)

---

---

---

Dichiara inoltre:

- » che le informazioni sin qui riportate sono veritiere, esatte e rese sotto propria responsabilità;
- » di conoscere ed accettare integralmente le norme previste dal bando di selezione;
- » che ai fini della corrispondenza postale l'indirizzo è (*barrare una delle voci*)

- quello di residenza  
 quello di domicilio

- » di autorizzare, in caso di possesso di casella e-mail indicata nella presente scheda, l'invio di eventuali comunicazioni elettroniche

alla medesima;

- » di impegnarsi a produrre, su richiesta, ogni documento attestante quanto indicato nella presente domanda;
- » d essere informato ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e di autorizzare il trattamento dei dati personali.

Allega:

- » Fotocopia di un documento di identità con firma in originale;
- » Fotocopia del codice fiscale;
- » Titolo di studio (copia autenticata o autocertificazione);
- » Documentazione di attestazione dello stato occupazionale (certificazione);
- » Curriculum vitae redatto sul modello di CV europeo.

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### Informativa all'interessato e consenso ai sensi del D.Lgs.196/2003 (codice della privacy).

Dichiara di essere a conoscenza, in base alla vigente normativa sulla tutela dei dati personali, (D.Leg. 196 del 30.06.2003), che i su esposti dati (compresi gli allegati) saranno conservati negli archivi cartacei ed informatici del Consorzio e dei partners di progetto a cura del responsabile e trattati ai fini del corso per essere, in futuro, diffusi e comunicati sia ai partners dell'iniziativa che alle aziende interessate.

L'interessato/ La interessata dichiara inoltre di aver preso visione di quanto disposto dall'art. 13 della D.Lgs 196 del 30.06.2003, e di essere quindi informato sui propri diritti, in merito ai dati stessi

Data \_\_\_\_\_ Firma per consenso al trattamento dei dati \_\_\_\_\_

#### COME È VENUTO A CONOSCENZA DEL CORSO?

- stampa     manifesti     amici/collegli     web     scuola
- altro \_\_\_\_\_

Pregasi anticipare via fax, al n. **080/5529989**, oppure via mail a: [bari@consorziotecfor.it](mailto:bari@consorziotecfor.it)