COESIONE ITALIA 21-27 CALABRIA | Cofinanziato dall'Unione europea | REGIONE CALABRIA

ITS ACADEMY

"Fondazione PEGASUS"

AREA MOBILITÀ SOSTENIBILE

Via Dello Sport 25 89024 Polistena (RC) ☎ 0966 448770 / 0966 448771

www.itspegasus.it presidenza@itspegasus.it itspegasus@pec.it

C.F.: **91019280808** - Iscrizione all'Albo delle Persone Giuridiche della Prefettura di RC n. **31/2012** e n. **2/2025**

DOMANDA D'ISCRIZIONE O IMMATRICOLAZIONE

AL PRESIDENTE I.T.S. " PEGASUS"
VIA DELLO SPORT, 25
89024 POLISTENA (RC)

*[**Avvertenza**] La compilazione del presente modulo avviene secondo le disposizioni del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle Disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa". I dati riportati assumono il valore di dichiarazione sostitutiva di certificazione per cui si applicano al riguardo le disposizioni che prevedono in caso di dichiarazioni non corrispondenti a verità sanzioni di carattere amministrativo e penale.*

La sottoscritta | Cognome | Nome

data di nascita | Codice Fisc. | Sesso ○ M ○ F

Nazione di Nascita | **Comune** di Nascita | Provincia | CAP

Cittadinanza

Comune di **Residenza** | Provincia | CAP

Indirizzo di **residenza** | Numero Civico

Domicilio abituale (per gli stranieri indicare il domicilio in Italia)

Comune di **Domicilio** | Provincia | CAP

Indirizzo di **domicilio** | Numero Civico

Indirizzo e-mail | N° Mobile

Stato civile ◉ Nubile ○ Celibe ○ Coniugata/o ○ Vedova/o

Eventuale percentuale invalidità

Studente lavoratore ○ SI ◉ NO

CHIEDE

di essere ammess alla selezione (*) relativa ai seguenti corsi esprimendo priorità di preferenza per il profilo di

- ☐ Tecnico Superiore per **Allievo Ufficiale di Macchina/Coperta**
- ☐ Tecnico Superiore per **Monitoraggio ambientale e controllo remoto delle unità navali**
- ☐ Tecnico Superiore della **Gestione e conduzione dei sistemi ROV**
- ☐ Tecnico Superiore per la **Gestione Hotellerie di bordo**
- ☐ Tecnico Superiore della **Meccatronica dei mezzi di trasporto**
- ☐ Tecnico Superiore per la **Logistica ed il trasporto intermodale**

(*) La selezione è unica per tutti i corsi e le relative graduatorie di ammissione saranno redatte in base alla preferenza indicata da ciascun candidato

Via Dello Sport 25 89024 Polistena (RC) ☎ 0966 448770 / 0966 448771
www.itspegasus.it presidenza@itspegasus.it itspegasus@pec.it
C.F.: **91019280808** - Iscrizione all'Albo delle Persone Giuridiche della Prefettura di RC n. **31/2012** e n. **2/2025**

SI IMPEGNA

a prendere visione del Bando di ammissione e dell'Ordinamento didattico del Corso, accettando integralmente quanto regolamentato.

A PRESENTARE

1) Dichiarazione sostitutiva di certificazione del possesso del Diploma di scuola secondaria superiore o dei titoli di cui all'art. 5 del Bando;
2) Fotocopia del documento di Identità in corso di validità e codice fiscale.

È CONSAPEVOLE CHE

- In caso di ammissione alla frequenza del corso dovrà perfezionare l'iscrizione entro la prima settimana dall'avvio delle lezioni con le modalità previste dal Bando di selezione,
- Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003:

1) I dati personali e i dati relativi al Corso di cui sopra saranno raccolti e trattati per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali dell'ITS Academy;
2) i dati potranno essere comunicati dall'ITS Academy (sia durante il corso che dopo) a soggetti ed Enti o associazioni esterne per iniziative di avviamento o orientamento al lavoro e per ulteriore attività di formazione;
3) il trattamento dei dati può avvenire mediante l'uso di strumenti manuali, informatici e telematici atti a gestire i dati stessi in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza;
4) titolare del trattamento è il Presidente pro-tempore dell'ITS Academy Fondazione "Pegasus";
5) l'assenso al trattamento dei dati entro l'ambito di cui al punto 1 è obbligatorio. Nel caso in cui l'interessato intenda opporsi al trattamento dei propri dati per le finalità di cui al punto 1 dovrà inviare una comunicazione scritta alla Fondazione ITS Academy Fondazione "Pegasus".

Data _____ Firma (*) _____

(*) La firma autografa non è necessaria nel caso in cui il presente file sia firmato digitalmente e inviato all'indirizzo iscrizioni@itspegasus.it o inviato per PEC all'indirizzo itspegasus@pec.it

Via Dello Sport 25 89024 Polistena (RC) ☎ 0966 448770 / 0966 448771
www.itspegasus.it *presidenza@itspegasus.it* *itspegasus@pec.it*
C.F.: **91019280808** - Iscrizione all'Albo delle Persone Giuridiche della Prefettura di RC n. **31/2012** e n. **2/2025**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO

(art. 45 e 46 del D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

La sottoscritta	Cognome	Nome

data di nascita _____ Codice Fisc. _____

- consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R28/12/00 n .445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguent al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445;
- ai sensi e per gli effett dell'art.47 del citato D.P.R. 445/2000;
- sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di avere conseguito, in data _____ con il punteggio di _____ su 100 il seguente titolo di studio:

_____

presso l'Istituzione Scolastica

_____

Luogo e data _____, _____ *Firma* _____

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art.13 del D.lgs. n.196 del 30 giugno2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____, _____ *Firma* _____

La presente dichiarazione sostituisce a tutt gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6mesi (art.41 D.P.R. 445/2000); se i document che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strument telematici (art. 38D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74 comma1D.P.R.445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.37 D.P.R. 445/2000.