

Fondazione Istituto Tecnico Superiore per l'Efficienza Energetica di Reggio Calabria

1

ALL. A – CORSO SISTEMA AGROALIMENTARE

Nome
Cognome

FOTO

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DEL CORSO PER
"TECNICO SUPERIORE PER IL CONTROLLO, LA VALORIZZAZIONE E IL
MARKETING DELLE PRODUZIONI AGRARIE, AGRO-ALIMENTARI E AGRO-
INDUSTRIALI"-3[^] EDIZIONE-**

Il presente documento dovrà essere inviato o consegnato entro e non oltre il 18/01/2021 presso il seguente recapito:

ITS PER L'EFFICIENZA ENERGETICA – Sede Reggio Calabria
Via Emilio Cuzzocrea, 14 – 89128 Reggio Calabria

DATI ANAGRAFICI		
Nome		
Cognome		
Luogo di nascita		
Data di nascita	Provincia	
Nazionalità	Comune di residenza	
Indirizzo di residenza (Via e n° civico)	CAP	Provincia
Telefono	Cellulare	
Altro recapito		
E-mail		
Codice fiscale		
Domicilio (se diverso dalla residenza)		
CONDIZIONE OCCUPAZIONALE		
<input type="radio"/> In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi	<input type="radio"/> Occupato a tempo indeterminato	
<input type="radio"/> In cerca di prima occupazione da 6 a 11 mesi	<input type="radio"/> Occupato a tempo	
<input type="radio"/> In cerca di prima occupazione da 12 a 23 mesi	<input type="radio"/> Lavoratore autonomo	
<input type="radio"/> In cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi	<input type="radio"/> Collaboratore	
<input type="radio"/> In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi	<input type="radio"/> Studente	
<input type="radio"/> In cerca di nuova occupazione da 6 a 11 mesi	<input type="radio"/> Altro	
<input type="radio"/> In cerca di nuova occupazione da 12 a 23 mesi		
<input type="radio"/> In cerca di nuova occupazione da oltre 24 mesi		

FORMAZIONE PERSONALE

3

Diploma di Scuola Superiore Anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Conseguito presso
	Votazione <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Diploma universitario - Laurea Breve Anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Votazione	Conseguito/a presso
	Indirizzo laurea breve
Laurea Anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Votazione	Conseguita presso
	Indirizzo laurea
Titolo tesi:	
Corsi di specializzazione Anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Durata	Seguito presso
	Tipo di specializzazione
Altri titoli (ECDL, certificazione B2 lingua inglese, etc... Anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Durata	Seguito presso
	Tipo di specializzazione

CONOSCENZE INFORMATICHE

Sistemi operativi

LINGUE STRANIERE

INGLESE	OTTIMO	BUONO	DISCRETO	SUFFICIENTE	MEDIOCRE
FRANCESE	OTTIMO	BUONO	DISCRETO	SUFFICIENTE	MEDIOCRE
TEDESCO	OTTIMO	BUONO	DISCRETO	SUFFICIENTE	MEDIOCRE
SPAGNOLO	OTTIMO	BUONO	DISCRETO	SUFFICIENTE	MEDIOCRE

Internet e posta elettronica

PRECEDENTI ESPERIENZE LAVORATIVE (indicare quella più recente o più significativa)

Periodo: Da..... A.....

Tipo di attività dipendente autonoma

Società

Mansioni

Settore in cui ha svolto l'attività

SETTORI DI ATTIVITA' PREFERENZIALE (indicare quali)

Disponibilità ad effettuare trasferte (stage/lavoro)

TOTALE

 PARZIALE NON DISPONIBILE**Indicare la fonte informativa**

Quotidiano / rivista

Brochure a domicilio (Posta, Web, E-mail)

Radio / Tv

Amici / parenti

Altro

Il sottoscritto dichiara di essere stato messo a conoscenza del regolamento del corso e delle regole di partecipazione al corso (frequenza, firma registro, ecc.) e di accettarle.

Il sottoscritto autorizza, inoltre, l'Ente all'acquisizione dei sopraindicati dati personali e al loro trattamento, in quanto necessari per la gestione del corso, nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679.

A conoscenza di quanto prescritto ex art. 76 del Testo Unico in Materia di Documentazione Amministrativa (D.P.R. 445/2000), sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e ex art. 75 del medesimo Testo Unico, sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi e per gli effetti di quanto sancito nel Testo Unico in Materia di Documentazione Amministrativa (D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità DICHIARA che i dati sopra riportati corrispondono a verità.

Data _____ Firma _____