



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Gent. mo Angelo Antonio D'Agostino

Presidente della
Fondazione ITS Academy Ermete

Via Palatucci, 20/B - Avellino

MANAGER DELLE COMUNITA' ENERGETICHE RINNOVABILI – CER MANAGER Pubblicato dalla Fondazione ITS Academy Ermete – Area Efficienza Energetica

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

Codice fiscale _____

residente a _____ prov. _____

Via _____ n° _____ CAP _____

domiciliato/a (compilare solo se il domicilio non coincide con la residenza) a _____

_____ prov. _____

Via _____ n° _____ CAP _____

(per la corrispondenza postale si utilizzi l'indirizzo: di residenza del domicilio)

Recapito telefonico fisso _____

Recapito telefonico mobile _____

Indirizzo e-mail _____



CHIEDO

di essere ammesso/a alla selezione del Corso Biennale

MANAGER DELLE COMUNITA' ENERGETICHE RINNOVABILI – CER MANAGER

organizzato dalla **Fondazione ITS Academy Ermete** di Avellino.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro di:

- avere cittadinanza italiana;
- essere in possesso del diploma di istruzione secondaria superiore;
- essere in possesso degli altri requisiti previsti nel bando quali necessari per l'accesso al percorso.

Inoltre allego:

- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, sottoscritta con firma autografa;
- Fotocopia del codice fiscale, sottoscritta con firma autografa;
- Copia del Diploma o Autocertificazione
- Curriculum Vitae redatto secondo il formato europeo, sottoscritto e datato.
- Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione di Occupazione/Inoccupazione
- I seguenti attestati o certificazioni (specificare)

Io sottoscritto/a mi impegno, altresì, a rilasciare ulteriore documentazione qualora richiesta dalla Fondazione ITS Ermete Academy

Luogo e data _____

FIRMA

Ai fini del trattamento dei dati personali il sottoscritto autorizza la Fondazione ITS Ermete Academy – Istituto Tecnologico Superiore – Ermete Academy al trattamento dei dati ai sensi del Regolamento generale per la Protezione dei Dati personali (G.D.P.R. 2016/679/EU)

Luogo e data _____

FIRMA

QUESTIONARIO INFORMATIVO

Il sottoscritto _____ dichiara di essere venuto a conoscenza dei percorsi

organizzati dall'ITS Academy Ermete mediante:

- Pubblicità su radio (specificare quali) _____
- Pubblicità su televisione (specificare quali) _____
- Pubblicità online (specificare siti/social) _____
- Convegni/Fiere (specificare quali) _____
- Parenti/Amici già iscritti/diplomati all'Its Ermete
- Parenti/Amici già iscritti/diplomati ad altro Its
- Orientamento nelle scuole
- Famiglia/Amici
- Docenti
- Altro: _____