



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



Regione
Lombardia



POR 2014-2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO IFTS 2017/18 "TECNICO AZIENDALE PER L'EXPORT"
da presentare entro giovedì 26 ottobre 2017 a mani o via mail all'indirizzo
FORMA – Sistemi Formativi Aziendali srl, via Madonna della Neve 27 – 24121 Bergamo
v.corsini@confindustriabergamo.it

Con riferimento al percorso di specializzazione IFTS Istruzione e Formazione Tecnica Superiore di Regione Lombardia per l'anno 2017/18 TECNICO AZIENDALE PER L'EXPORT approvato con decreto regionale n. 9888 del 08/08/2017:

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Luogo di nascita _____ (prov.) _____ data di nascita _____

Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

Residente in via _____

CAP _____ comune _____ prov. _____

tel. _____ cell. _____ Mail _____

chiede di essere iscritto/a al corso IFTS 2017/18 dal titolo "TECNICO AZIENDALE PER L'EXPORT" promosso dagli enti: SISTEMI FORMATIVI AZIENDALI SRL (capofila); ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE "BORTOLO BELOTTI" DI BERGAMO; ISTITUTO SUPERIORE LORENZO LOTTO DI TRESORE BALNEARIO (BG); ISIS EINAUDI DI DALMINE (BG); ITC VITTORIO EMANUELE II DI BERGAMO; ISSIS G. MAIRONI DA PONTE DI PRESEZZO (BG); ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE BETTY AMBIVERI DI PRESEZZO (BG); CENTRO STUDI SUPERIORI DI BERGAMO; ISIS O. ROMERO DI ALBINO (BG); ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE OBERDAN DI TREVIGLIO (BG); BELLINI SPA DI ZANICA (BG); NUOVA TERMOSTAMPI N.T.S. SPA DI LALLIO (BG); GUALINI LAMIERE INTERNATIONAL SPA UNIPERSONALE DI BOLGARE (BG); SANTINI MAGLIFICIO SPORTIVO SRL DI LALLIO (BG); LIMAR SRL DI COSTA DI MEZZATE (BG); UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO – FACOLTÀ DI ECONOMIA; CONFINDUSTRIA BERGAMO; 18) CONSORZIO INTELLIMECH PER LA RICERCA DI BERGAMO; UNIMPIEGO BERGAMO SRL

al proposito, dichiara di essere in possesso di:

Titolo di studio _____ Specializzazione in _____

Conseguito nell'anno _____ presso l'Istituto _____

avente sede a _____

Autocertificazione (Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

data _____ firma _____

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di essere consapevole che Sistemi Formativi Aziendali srl può utilizzare i propri dati esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali (D.Lgs. n. 196 del 2003 art. 23, sul trattamento dei dati personali). In particolare: - autorizza Sistemi Formativi Aziendali srl a comunicare alle aziende che lo richiedono, e si impegnano ad usarli nel rispetto della normativa vigente, i propri riferimenti di domicilio per eventuale colloquio di assunzione

CONSENSO SI () CONSENSO NO ()

- autorizza Sistemi Formativi Aziendali srl a effettuare proprie eventuali riprese video e fotografiche per pubblicizzare le proprie attività istituzionali.

CONSENSO SI () CONSENSO NO ()

data _____ firma _____

allegare: copia carta di identità e codice fiscale, Curriculum vitae e copia del titolo di studio

Per info: FORMA - Sistemi Formativi Aziendali srl - tel 035 224168 (dalle 8.30 alle 18.00 lun-ven)