|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SELEZIONE IFTS 2024/2025** | | **IFTS – Percorsi di specializzazione tecnica superiore** |
| *L’IFTS (Istruzione Formazione Tecnico Superiore) è un percorso post-diploma che risponde alla domanda proveniente dal mercato del lavoro, dal sistema dei servizi, dalle istituzioni e dai settori produttivi interessati da innovazioni tecnologiche e dalla internazionalizzazione dei mercati, secondo le priorità indicate dalla programmazione Economica regionale.*  **MODALITA’ DI CANDIDATURA**  *Per partecipare è necessario compilare la presente domanda di ammissione alla selezione, oltre agli allegati in fianco descritti* [***info@agoraformazione.it***](mailto:info@agoraformazione.it)  ***entro il 17 ottobre 2024*** .  **SELEZIONE**  *Verranno ammessi n. 15 utenti, di entrambi i sessi, sulla base della graduatoria generata dalla selezione,* ***che avverrà 25 ottobre alle 15.00*** *presso la SFP di Zevio (via Aldo Moro 40, Zevio VR)* ***I risultati saranno esposti il 26/10/2024.***  ***FREQUENZA***  *AI fini dell’ammissione all’esame finale deve essere garantita la frequenza pari al 70% sia nella fase d’aula che per la formazione on the job.*  **SEDE FORMATIVA**  *SFP (Scuola di formazione professionale) di Zevio Via Aldo Moro, 40*  **Per informazioni**  *iftsveneto@generazionevincente.it*  [*info@agoraformazione.it*](mailto:info@agoraformazione.it)  *Agora Associazione per lo sviluppo della formazione*  *Tel 0458647236* | Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Condizione lavorativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA SELEZIONE DEL CORSO:***  □ TECNICO PER LA REALIZZAZIONE DI PRODOTTI MADE IN ITALY NEL SETTORE METALMECCANICO  Allego:  - fotocopia di un valido documento di riconoscimento e codice fiscale;  - autocertificazione del/i titolo/i di studio posseduto/i;  - autocertificazione sulla condizione lavorativa;  - curriculum datato e sottoscritto;      *Il sottoscritto dichiara ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/03 e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679), 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 e per i fini istituzionali propri dell’Ente AGORA’ ASSOCIAZIONE PER LO SVILUPPO DELLA FORMAZIONE e ne acconsente al trattamento per le finalità di cui sopra.*    Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    *Avvalendomi della facoltà concessa dall'art. 46 all’art. 76 D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la mia personale responsabilità dichiaro che i dati inseriti nella presente scheda sono veritieri.*    Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |