



**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE DEL CORSO**  
(barrare con una "X" il profilo d'interesse)

Rif. PA 2018-9546/RER – **“Tecnico superiore per le tecnologie di progettazione e produzione alimentare”**  
approvata con Delibera di Giunta Regionale n. 756 del 21/05/2018 e cofinanziata con risorse del Fondo sociale europeo PO 2014-2020, del Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca e della Regione Emilia-Romagna

*Sede didattica di Parma presso Cisita Parma scarl – B.go Girolamo Cantelli n. 5 - 43121 Parma (PR)*

Rif. PA 2018-9547/RER – **“Tecnico superiore per le tecnologie di commercializzazione e valorizzazione dei prodotti alimentari”**  
approvata con Delibera di Giunta Regionale n. 756 del 21/05/2018 e cofinanziata con risorse del Fondo sociale europeo PO 2014-2020, del Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca e della Regione Emilia-Romagna

*Sede didattica di Reggio Emilia presso Ifoa – Via Gianna Giglioli Valle n. 11 – 42124 Reggio Emilia (RE)*

FOTO

**DA FAR PERVENIRE**  
**ENTRO LE ORE 12.00 del 16 OTTOBRE 2018**  
**PRESSO LA SEDE DIDATTICA DEL CORSO PRESCELTO**

*c.a. Presidente della Fondazione ITS Tech&Food Parma*

Il /La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ M  F

Nato/a \_\_ a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

cod. fiscale \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( ) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

domiciliato/a a \_\_\_\_\_ ( ) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Diplomato presso l’Istituto \_\_\_\_\_

Titolo di studio conseguito: \_\_\_\_\_ Votazione \_\_\_\_\_ A.S. \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Laureato presso l’Università di \_\_\_\_\_

Diploma di Laurea triennale in \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_ Conseguita il \_\_\_\_\_

Diploma di Laurea Specialistica in \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_ Conseguita il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione per partecipare al corso biennale di (ripetere nello spazio a seguire il titolo del corso selezionato)

“.....” (Biennio 2018-2020).



**DICHIARA DI POSSEDERE LE SEGUENTI COMPETENZE:**

<p><b>Competenze di informatica</b></p>	<p><input type="checkbox"/> CISCO (Cisco System) Conseguito il _____ presso _____</p> <p><input type="checkbox"/> MOUS (Microsoft Office User Specialist) Conseguito il _____ presso _____</p> <p><input type="checkbox"/> EIPASS (European Informatics Passport) Conseguito il _____ presso _____</p> <p><input type="checkbox"/> EUCIP (European Certification of Informatics Professionals) Conseguito il _____ presso _____</p> <p><input type="checkbox"/> ECDL (European Computer Driving Licence) Conseguito il _____ presso _____</p> <p><input type="checkbox"/> ALTRI: non valutabili Conseguito il _____ presso _____</p>
<p><b>Competenze linguistiche: inglese</b></p>	<p>Da quadro europeo di riferimento per le lingue (QCER)</p> <p><input type="checkbox"/> C2 Conseguito il _____ presso _____</p> <p><input type="checkbox"/> C1 Conseguito il _____ presso _____</p> <p><input type="checkbox"/> B2 Conseguito il _____ presso _____</p> <p><input type="checkbox"/> B1 Conseguito il _____ presso _____</p> <p><input type="checkbox"/> A2 Conseguito il _____ presso _____</p> <p><input type="checkbox"/> A1 Conseguito il _____ presso _____</p>
<p><b>Eventuali ulteriori competenze (esperienze lavorative)</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Esperienze lavorative nel settore agroalimentare (indicare quali):</p> <p>1) _____</p> <p>2) _____</p> <p>3) _____</p>
<p><b>Eventuali ulteriori competenze (esperienze formative)</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Corsi di formazione nel settore agroalimentare (indicare quali e la durata):</p> <p>1) _____</p> <p>2) _____</p> <p>3) _____</p>



**Dichiara di essere automunito:**     SI             NO

**Indicare l'attuale condizione occupazionale:**

- IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE (chi non ha mai lavorato);
- DISOCCUPATO O ISCRITTO ALLE LISTE DI MOBILITA' (chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico);
- OCCUPATO (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG).

**Indicare brevemente quali motivi inducono a presentarsi per l'ammissione a questo corso:**

---

---

---

**Indicare come è venuto a conoscenza del corso:**

- Giornali       Sito ITS Parma     Sito Cisita Parma     impronte pubblicitarie con QR code
- Newsletter     Telefonata           Passaparola           Lettera per posta con brochure
- Facebook       LinkedIn             Twitter                 Google (o altro motore di ricerca)
- Altri siti (specificare)     Open Day (specificare)     Altro (specificare)

**Alla presente domanda si allega:**

- copia del documento di identità in corso di validità;
- curriculum vitae in formato europeo, firmato e datato;
- copia di attestati, certificati o altri documenti comprovanti l'avvenuto ottenimento degli altri titoli di cui si dispone;
- 2 fototessere;
- copia del Diploma di Scuola Secondaria di Secondo grado con relativa valutazione o autodichiarazione di attestazione di Diploma rilasciata dall'Istituto Scolastico; in caso di Diploma conseguito all'estero è necessario disporre della certificazione di equipollenza;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione art.46 D.P.R. n. 455 del 28/12/2000 (Allegato 1).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



## ALLEGATO 1

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE CONSEGUIMENTO DIPLOMA DI MATURITÀ (ai sensi degli articoli 40 e 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), C.A.P. \_\_\_\_\_,  
in via \_\_\_\_\_,

#### DICHIARA

di aver conseguito il diploma di maturità \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
C.A.P. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
nell'A.S. \_\_\_\_\_ e di aver riportato la votazione di \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

Dichiara inoltre che la durata legale del corso è di anni \_\_\_\_\_.

Dichiara infine:

- ❖ di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_



## INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEI PARTECIPANTI ALLE ATTIVITÀ FORMATIVE

### 1. Premessa

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito denominato "Codice"), la Regione Emilia-Romagna, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all'utilizzo dei suoi dati personali. Il trattamento dei suoi dati per lo svolgimento di funzioni istituzionali da parte della Regione Emilia-Romagna, in quanto soggetto pubblico non economico, non necessita del suo consenso.

### 2. Fonte dei dati personali

La raccolta dei suoi dati personali viene effettuata registrando i dati da lei stesso forniti, all'Organismo di formazione in qualità di interessato, al momento della iscrizione all'iniziativa.

### 3. Finalità del trattamento

I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

- realizzare attività di verifica, controllo e monitoraggio previste dalle normative vigenti in materia;
  - inviare comunicazioni agli interessati da parte dell'Amministrazione Regionale;
  - costruzione di report e statistiche;
  - favorire e promuovere l'accesso alle opportunità di formazione e lavoro, rispondendo alle esigenze di efficienza della pubblica amministrazione e di erogazione di servizi efficaci ai cittadini;
  - realizzare indagini dirette a verificare il grado di soddisfazione degli utenti sui servizi offerti o richiesti.
- Per garantire l'efficienza del servizio, la informiamo inoltre che i dati potrebbero essere utilizzati per effettuare prove tecniche e di verifica.

### 4. Modalità di trattamento dei dati

In relazione alle finalità descritte, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Adempite le finalità prefissate, i dati verranno cancellati o trasformati in forma anonima.

### 5. Facoltatività del conferimento dei dati

Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in mancanza non sarà possibile adempiere alle finalità descritte al punto 3 ("Finalità del trattamento").

### 6. Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di Responsabili o Incaricati

I suoi dati personali potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori della Direzione Generale Cultura Formazione e Lavoro della Regione Emilia-Romagna, individuati quali Incaricati del trattamento. Inoltre i destinatari della comunicazione dei dati potranno essere gli operatori delle Amministrazioni Provinciali della regione Emilia-Romagna. Esclusivamente per le finalità previste al paragrafo 3 (Finalità del trattamento), possono venire a conoscenza dei dati personali società terze fornitrici di servizi per la Regione Emilia-Romagna, previa designazione in qualità di Responsabili del trattamento e garantendo il medesimo livello di protezione.

### 7. Diritti dell'Interessato

La informiamo, infine, che la normativa in materia di protezione dei dati personali conferisce agli Interessati la possibilità di esercitare specifici diritti, in base a quanto indicato all'art. 7 del "Codice" che qui si riporta:

- L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
- L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - dell'origine dei dati personali;
  - delle finalità e modalità del trattamento;
  - della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2;
  - dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
- L'interessato ha diritto di ottenere:
  - l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
- L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
  - per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

### 8. Titolare e Responsabili del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è la Regione Emilia-Romagna, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 52, cap 40127. La Regione Emilia-Romagna ha designato quale Responsabile del trattamento, il Direttore Generale della Direzione Generale Cultura Formazione e Lavoro della Regione Emilia-Romagna. Lo stesso è responsabile del riscontro, in caso di esercizio dei diritti sopra descritti.

Al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro si invita a presentare le richieste, di cui al precedente paragrafo, alla Regione Emilia-Romagna, Ufficio per le relazioni con il pubblico (Urp), per iscritto o recandosi direttamente presso lo sportello Urp.

L'Urp è aperto dal lunedì al venerdì dalle 9 alle 13 in Viale Aldo Moro 52, 40127 Bologna (Italia): telefono 800-662200, fax 051-5275360, e-mail [urp@regione.emilia-romagna.it](mailto:urp@regione.emilia-romagna.it).

Le richieste di cui all'art. 7 del Codice comma 1 e comma 2 possono essere formulate anche oralmente.