Fondazione ITS per la mobilità sostenibile - Settore trasporti marittimi e pesca
Accademia Italiana della Marina Mercantile

Corso per il conseguimento del Diploma

TECNICO SUPERIORE PER LE COSTRUZIONI IN AMBITO PORTUALE, COSTIERO, LACUSTRE E FLUVIALE

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a il |__|__|-|__|__|-|__|__|__|__| a ..... (prov. .....)

Cod. Fisc. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CHIEDE

di partecipare alle prove per l'ammissione ai corsi per "TECNICO SUPERIORE PER LE COSTRUZIONI IN AMBITO PORTUALE, COSTIERO, LACUSTRE E FLUVIALE" e, a tale scopo, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge in caso di mendaci dichiarazioni in base agli art. 496 del Codice penale e art.76 del dpr 455 del 28/12/2000, nonché della decadenza dei benefici conseguiti in base alle stesse;

DICHIARA

(barrare le risposte, se occorre completare l'informazione)

- **di essere:** cittadino UE di nazionalità ……
  cittadino extracomunitario di nazionalità ……
- **di risiedere** in Via/Piazza ..... n° ....
  C.A.P. ..... Località …..... Prov. ....
  Tel. Abitazione ...../.....Telefono cellulare ……/……
  e-mail ……

(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

- **di avere il domicilio** in Via/Piazza .....
  C.A.P. ..... Località …..... Prov. ....
  Tel. Abitazione ...../.....

- **di essere in possesso del seguente diploma di scuola media superiore:**
  ……...……

  conseguito presso ……...…….

  in data……..**con la votazione di**……...……...……

- **di essere in possesso inoltre del/i seguente/i titolo di studio (qualifica professionale post obbligo, altro diploma di scuola superiore, qualifica post-diploma o IFTS, diploma universitario o laurea breve, laurea, master post laurea o dottorato:**

  - ……..……..……

    conseguito presso ……...……...…..……...……

    in data……..**con la votazione di**……....……

  - ……..……..……

    conseguito presso ……...……...…..……...……

    in data……..**con la votazione di**……....……

- **di aver negli ultimi due anni frequentato e interrotto un corso di studi senza conseguirne il titolo:** *(indicare il tipo di scuola eventualmente abbandonata)*

  1. Istituto scolastico: …….....
  2. Corso di formazione professionale: ……...
  3. Università: ……...……..
  4. Istituto Tecnico Superiore: ...…….

Dichiara infine:

- di essere a conoscenza che l'ammissione al corso è subordinata al superamento di apposite prove secondo quanto descritto nell'avviso relativo e che la relativa graduatoria sarà resa pubblica tramite i mezzi di comunicazione dell'Accademia;
- di avere letto integralmente l'avviso relativo al corso, consultabile e scaricabile sui siti web: www.accademiamarinamercantile.it; www.geometradelmare.it ; www.geometrinrete.ge.it; o ritirabile in cartaceo presso la Fondazione Accademia Italiana della Marina Mercantile, e di accettarne integralmente il contenuto.

SI ALLEGA:

- copia non autenticata della Carta d'Identità o del passaporto (no patente di guida) in corso di validità e/o del permesso di soggiorno illimitato;
- Curriculum vitae in formato europeo corredato da fototessera
- dichiarazione di autorizzazione all'utilizzo dei dati personali in base al DLGS n.196 del 30/06/2003
- dichiarazione di presa visione e accettazione del Regolamento Organizzativo della Fondazione Accademia Italiana della Marina Mercantile;

Luogo e data, …….

FIRMA (leggibile e per intero)_____

DICHIARAZIONE DI AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto ……. ,

nato a ……..…….. Prov. ……. il ……..…… ,

preso atto dell'informativa fornita dalla Fondazione Accademia Italiana della Marina Mercantile e dei diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs 196/2003, dichiara di prestare il proprio consenso ai sensi degli artt. 23 e 24 del D.Lgs 196/2003, al trattamento dei propri dati nei termini e con le finalità individuati dall'informativa stessa.

Luogo e data, ……

FIRMA

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE REGOLAMENTO ORGANIZZATIVO DELLA FONDAZIONE ACCADEMIA ITALIANA DELLA MARINA MERCANTILE

Il/la sottoscritto/a_____, nato/a a_____

il _____, C.F.: _____

residente a _____, Prov (_____), in Via/Piazza _____

_____, CAP _____

DICHIARA

- di aver preso visione, letto e compreso il Regolamento della Fondazione Accademia Italiana della Marina Mercantile;

- di accettare interamente le disposizioni contenute nel Regolamento stesso e di esserne soggetto in caso di ammissione ai corsi dell'Accademia.

IN FEDE

Luogo e data, ……

FIRMA (leggibile e per intero)

_____