



## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SELEZIONE IFTS 2023

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 domanda di ammissione alla selezione, disponibile presso la sede formativa o scaricare l'apposito modulo dal sito dell'Associazione Form@llimac.. La domanda, insieme a copia della Carta Identità, Codice Fiscale, Curriculum vitae e Titolo di studio, dovrà essere consegnata a mano o inviata all'indirizzo pec [formallimac@pec.it](mailto:formallimac@pec.it)

**entro l'08 agosto 2024 ore 19:00.**

### SELEZIONE

Verranno ammessi n. 15 utenti, di entrambi i sessi. Nel caso il numero delle iscrizioni dovessero essere superiori al numero dei posti disponibili si procederà con una selezione basata su una prova scritta ed una orale. .

### FREQUENZA

Al fini dell'ammissione all'esame finale e del conseguimento della Certificazione IFTS deve essere garantita la frequenza pari al 75% sia nella fase d'aula che di stage.

### COSTO

**GRATUITO**

### SEDE FORMATIVA

ASSOCIAZIONE FORM@LLIMAC  
Via Mentana, 05,  
Via Serg. Avie. F. Iacobone, 16-18  
08831927915 - 377 595 3253  
[info@formallimac.eu](mailto:info@formallimac.eu)

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 DI DISEGNO E PROGETTAZIONE INDUSTRIALE

Allego:

Copia Documento d'Identità

Copia Codice Fiscale

Curriculum Vitae

Copia Titolo di studio

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 Associazione Form@llimac 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 \_\_\_\_\_