



BANDO BORSE DI STUDIO ITS ACADEMY

MODULO DI DOMANDA

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (DPR 445/2000)

Il/la sottoscritto/a nato/a a provincia di

il , CF residente a

provincia di , in via

telefono fisso telefono mobile , pec:

ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del DPR 445 del 28/12/2000, consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci rese nella presente istanza o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000)

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'assegnazione della borsa di studio per gli iscritti al primo anno di un corso di Istruzione Tecnica Superiore (ITS-Academy) organizzato nel territorio di competenza della Camera di Commercio di Foggia

DICHIARA

- di aver presentato domanda di pre-iscrizione ad un corso ITS che si svolgerà in provincia di Foggia
- di essere iscritto al primo anno al seguente corso ITS che si svolgerà in provincia di Foggia

Nome corso	Denominazione ITS	Sede di svolgimento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- di prendere atto che la pubblicazione della graduatoria nel sito camerale costituirà la comunicazione ufficiale relativamente alla concessione;
- di accettare che le ulteriori comunicazioni relative al presente bando vengano inviate esclusivamente all'indirizzo pec suindicato;
- di accettare quanto previsto dal Bando in oggetto

A TAL FINE ALLEGA

- copia del documento d'identità in corso di validità;
- copia della domanda di ammissione alla selezione di un corso ITS;

(in alternativa: copia di accettazione della domanda di pre-iscrizione ad un corso ITS o copia di domanda di iscrizione qualora già disponibile).

COMUNICA

le proprie coordinate bancarie sulle quali la Camera di Commercio di Foggia provvederà ad effettuare l'accredito della somma della borsa di studio, qualora assegnata:

Banca: IBAN:



Nome 1 Intestatario: CF intestatario 1

Nome eventuale 2° Intestatario: CF 2° intestatario

Indirizzo residenza intestatario:

Il/La sottoscritto/a, inoltre,

- lette e comprese le norme per la tutela della privacy, presenti all'art. 16 del bando borse di studio ITS ACADEMY;
- informato della possibilità di revocare in qualsiasi momento il consenso eventualmente prestato per ricevere ulteriori comunicazioni, scrivendo all'indirizzo comunicazione@fg.camcom.it, senza che ciò pregiudichi la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- consapevole che il diniego del consenso o la revoca dello stesso alle ulteriori comunicazioni non influirà in alcun modo sulla possibilità di partecipare alle procedure del Bando borse di studio ITS ACADEMY;

Formula di acquisizione del consenso:

Informato della possibilità di revocare in qualsiasi momento il consenso prestato

- acconsento al trattamento dei miei dati da parte della Camera di Commercio di Foggia per l'inoltro, ai recapiti indicati, di comunicazioni informative e promozionali in ordine a attività, servizi, eventi ed iniziative a vario titolo promossi dalla Camera di Commercio, da altri Enti del Sistema Camerale e/o da altri Enti Pubblici, come definito al punto 3) lett. b) dell'informativa di cui all'art. 13 del bando ITS Academy 2023.
- non acconsento al trattamento dei miei dati da parte della Camera di Commercio di Foggia per l'inoltro, ai recapiti indicati, di comunicazioni informative e promozionali in ordine a attività, servizi, eventi ed iniziative a vario titolo promossi dalla Camera di Commercio, da altri Enti del Sistema Camerale e/o da altri Enti Pubblici, come definito al punto 3) lett. b) dell'informativa all'art. 13 del bando ITS Academy 2023.

Data: ___/___/___

Firma del richiedente

Il presente modulo debitamente firmato e accompagnato dagli allegati previsti deve essere inviato esclusivamente tramite PEC al seguente indirizzo PEC della CCIAA di Foggia: cciaa@fg.legalmail.camcom.it