



**UNIONE EUROPEA**  
Fondo sociale europeo



Regione  
Lombardia



**POR 2014-2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO IFTS 2017/18 "TECNICO AZIENDALE PER L'EXPORT"**  
**da presentare entro giovedì 26 ottobre 2017 a mani o via mail all'indirizzo**  
**FORMA – Sistemi Formativi Aziendali srl, via Madonna della Neve 27 – 24121 Bergamo**  
**[v.corsini@confindustriabergamo.it](mailto:v.corsini@confindustriabergamo.it)**

Con riferimento al percorso di specializzazione IFTS Istruzione e Formazione Tecnica Superiore di Regione Lombardia per l'anno 2017/18 TECNICO AZIENDALE PER L'EXPORT approvato con decreto regionale n. 9888 del 08/08/2017:

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

**chiede di essere iscritto/a al corso IFTS 2017/18 dal titolo "TECNICO AZIENDALE PER L'EXPORT" promosso dagli enti:** SISTEMI FORMATIVI AZIENDALI SRL (capofila); ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE "BORTOLO BELOTTI" DI BERGAMO; ISTITUTO SUPERIORE LORENZO LOTTO DI TRESORE BALNEARIO (BG); ISIS EINAUDI DI DALMINE (BG); ITC VITTORIO EMANUELE II DI BERGAMO; ISSIS G. MAIRONI DA PONTE DI PRESEZZO (BG); ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE BETTY AMBIVERI DI PRESEZZO (BG); CENTRO STUDI SUPERIORI DI BERGAMO; ISIS O. ROMERO DI ALBINO (BG); ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE OBERDAN DI TREVIGLIO (BG); BELLINI SPA DI ZANICA (BG); NUOVA TERMOSTAMPI N.T.S. SPA DI LALLIO (BG); GUALINI LAMIERE INTERNATIONAL SPA UNIPERSONALE DI BOLGARE (BG); SANTINI MAGLIFICIO SPORTIVO SRL DI LALLIO (BG); LIMAR SRL DI COSTA DI MEZZATE (BG); UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO – FACOLTÀ DI ECONOMIA; CONFINDUSTRIA BERGAMO; 18) CONSORZIO INTELLIMECH PER LA RICERCA DI BERGAMO; UNIMPIEGO BERGAMO SRL

**al proposito, dichiara di essere in possesso di:**

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Specializzazione in \_\_\_\_\_

Conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_

avente sede a \_\_\_\_\_

**Autocertificazione (Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di essere consapevole che Sistemi Formativi Aziendali srl può utilizzare i propri dati esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali (D.Lgs. n. 196 del 2003 art. 23, sul trattamento dei dati personali). In particolare: - autorizza Sistemi Formativi Aziendali srl a comunicare alle aziende che lo richiedono, e si impegnano ad usarli nel rispetto della normativa vigente, i propri riferimenti di domicilio per eventuale colloquio di assunzione

**CONSENSO SI ( ) CONSENSO NO ( )**

- autorizza Sistemi Formativi Aziendali srl a effettuare proprie eventuali riprese video e fotografiche per pubblicizzare le proprie attività istituzionali.

**CONSENSO SI ( ) CONSENSO NO ( )**

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**allegare: copia carta di identità e codice fiscale, Curriculum vitae e copia del titolo di studio**

Per info: FORMA - Sistemi Formativi Aziendali srl - tel 035 224168 (dalle 8.30 alle 18.00 lun-ven)