****

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

Istituto Tecnico Superiore
Area Tecnologie dell’Informazione e della Comunicazione
Organizzazione e fruizione dell’informazione e della conoscenza

“ITS Campania Hitech & Communication”

**MODULO DI PRE-CANDIDATURA AL CORSO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Anno di conseguimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Votazione: \_\_\_\_\_\_

dichiara il proprio interesse a iscriversi al corso:

### WEB & MOBILE SPECIALIST

**La presente dichiarazione ha valore solo come manifestazione di interesse per il corso.**

**Perfezionerò la domanda di iscrizione secondo le indicazioni del bando.**

Firma

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa all’interessato e consenso ai sensi della normativa attualmente in vigore (D.Lgs. 196/03, “Codice in materia di protezione dei dati personali” e GDPR n. 2016/679)**

I dati personali, da Lei forniti con il modulo di candidatura, verranno da noi utilizzati anche con l’ausilio di strumenti elettronici nel pieno rispetto del codice della privacy.

I dati potranno essere comunicati, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali della Fondazione ITS Campania Hitech & Communication, a soggetti esterni, aziende e società di consulenza per le seguenti finalità:

* Eventuale selezione dei candidati per il Corso
* Eventuale selezione dei candidati per stage, assunzioni, collaborazioni presso aziende e società;
* Finalità didattiche, amministrative e di comunicazione legate alla eventuale selezione e alla gestione della Sua partecipazione al Corso;
* Elaborazioni statistiche;
* Invio di informative circa le attività che realizzerà la Fondazione ITS Campania Hitech & Communication.

Il conferimento di tali dati è necessario per valutare il profilo degli aspiranti e la loro mancata indicazione può precludere tale valutazione. I dati saranno conservati e utilizzati per le finalità sopra indicate e verranno cancellati decorsi i dieci anni dal conferimento. Le ricordiamo che il titolare del trattamento dei Suoi dati è Fondazione ITS Campania Hitech & Communication.

Per ogni richiesta potrà rivolgersi al Titolare della Regolamentazione e Adempimenti Istituzionali della Fondazione e potrà esercitare il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, oppure la rettificazione ai sensi art.17 del Regolamento UE 2016-679. L'interessato ha il diritto di chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.
Le eventuali richieste vanno esclusivamente rivolte in forma scritta Fondazione ITS Campania Hitech & Communication con sede in Viale Kennedy 112, 80125 Napoli

Ciò premesso Le chiediamo di esprimere il consenso all’utilizzo dei Suoi dati personali ai fini sopra citati.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma per consenso al trattamento dei dati \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_