



IFTS 2025 Cod. Prog. IFTS25-FG-06

Percorsi di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS)

Anno formativo

2025/2026



MODELLO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE

“Tecnico di progettazione e realizzazione di processi artigianali e trasformazione agroalimentare con produzioni tipiche del territorio e della tradizione enogastronomica- arte bianca: pasticceri, panetteria, pizzeria e pasta ”

Il sottoscritto dichiara che tutte le informazioni riportate nel seguente modulo corrispondono a verità e che non sono stati omessi dati importanti. Dichiara, in applicazione degli art. 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000, di essere consapevole della responsabilità penale prevista dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, cui vado incontro in caso di dichiarazioni false ed incomplete e di uso di atti falsi e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Il/la sottoscritto/a _____, C. Fisc. _____
nato/a a _____ (Prov.) _____
il _____, residente a _____
(Prov.) _____, Via _____ n. _____
tel. Ab. _____ Cell. _____ E-Mail _____

CHIEDE

di essere ammesso al Corso “Tecnico di progettazione e realizzazione di processi artigianali e trasformazione agroalimentare con produzioni tipiche del territorio e della tradizione enogastronomica- arte bianca: pasticceri, panetteria, pizzeria e pasta ”

Sede Legale: Formazione e Servizi Lavoro Via XXV Aprile, 74 - 0881 723085 – Foggia * Sede operativa: Formazione e Servizi Educativi Via Gioberti, 24 - 0881 612614 – Foggia * Sede operativa: Formazione e Servizi Lavoro Via Cavour, 81 - 0881 723085 – Barletta

Rif_FP_1.1_9/25



DICHIARA

di aver conseguito il Diploma di Istruzione Secondaria di secondo grado e/o Diploma professionale leFP coerente con il percorso di IFTS di cui si intende conseguire la specializzazione;

(luogo) (data)

_____, li _____

FIRMA _____

Allegati obbligatori: copia del titolo di studio richiesto; copia del documento di identità e del Codice Fiscale

Dichiara di essere consapevole , ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, che le seguenti informazioni riguardanti dati personali sono richiesti, raccolti e trattati per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla relativa normativa e che l'interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, facendo ricorso al Titolare del trattamento: ENAC PUGLIA ETS.

Per ottenere **maggiori informazioni** sul trattamento dei dati personali operato da ENAC PUGLIA ETS legga l'informativa completa che può trovare:

-sul nostro sito **www.enacpuglia.org**

- richiedendone copia via email a **info@enacpuglia.org**.

FIRMA _____