



*Ministero dell'Istruzione  
e del Merito*



**BANDO PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI**

***Tecnico Superiore dei Servizi Informatici,  
della Sicurezza delle Reti e dei Sistemi***

**DOMANDA DI AMMISSIONE**



**M.A.SK.**  
ITS Academy

FONDAZIONE M.A.SK.  
MEDITERRANEAN ACADEMY FOR LOGISTICS &  
DIGITAL SERVICES SKILLS  
MADE IN ITALY

# DOMANDA DI AMMISSIONE

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(luogo nascita) (data di nascita)

Residente / domicilio \_\_\_\_\_  
(comune di residenza)

CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

## CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'ammissione al Corso di formazione per la figura di "**Tecnico Superiore dei Servizi Informatici, della Sicurezza delle Reti e dei Sistemi**" a valere sulle risorse finanziarie rinvenienti dai trasferimenti statali di cui ai decreti di assegnazione n. 863 del 23/07/2020 e n. 1284 del 02/08/2021 nonché dalle risorse appositamente previste nell'ambito della programmazione delle risorse per la coesione.

Il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26, legge 4.1.1968 – n° 15, in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara:

1) di essere cittadino \_\_\_\_\_

2) di risiedere nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

3) di essere in possesso del seguente diploma di istruzione secondaria superiore (o titolo straniero riconosciuto equipollente) \_\_\_\_\_  
conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_



**M.A.SK.**  
ITS Academy

FONDAZIONE M.A.SK.  
MEDITERRANEAN ACADEMY FOR LOGISTICS &  
DIGITAL SERVICES SKILLS  
MADE IN ITALY

- 4) di essere in possesso del seguente diploma professionale conseguito in esito ai percorsi quadriennali di IeFP e Certificazione IFTS (o titolo straniero riconosciuto equipollente)

\_\_\_\_\_ conseguito  
con nell'anno scolastico \_\_\_\_\_

- 5) di essere in possesso della seguente laurea (o titolo straniero riconosciuto equipollente)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito nell'anno  
accademico \_\_\_\_\_

- 6) di non frequentare attualmente già **due** corsi tra le seguenti tipologie:

- a. corsi di laurea triennale o laurea magistrale;
- b. master;
- c. dottorati di ricerca;
- d. corsi di studio di Conservatori di Musica, di Istituti Musicali Pareggiati o di scuole di Alta Formazione Artistica Musicale e Coreutica (AFAM);
- e. corsi ITS.

- 7) di non frequentare attualmente un altro corso ITS avente la denominazione “Tecnico Superiore dei Servizi Informatici, della Sicurezza delle Reti e dei Sistemi”;



8) di conoscere le seguenti lingue straniere:

LINGUE CONOSCIUTE	LIVELLO DI CONOSCENZA
Inglese	_____
_____	_____
(seconda lingua straniera)	_____
_____	_____
(terza lingua straniera)	_____
_____	_____
(quarta lingua straniera)	_____

9) Di possedere le seguenti certificazioni informatiche:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver letto il bando della selezione indetto dalla Fondazione MASK ITS Academy, reperibile all'indirizzo web: [www.itsmask.it](http://www.itsmask.it) e di accettarne integralmente il contenuto senza alcuna riserva.

In particolare dichiara di accettare, nel caso in cui venga ammesso alla frequenza del Corso, i regolamenti previsti dalla Fondazione MASK ITS Academy, nonché di rispettare tutte le prescrizioni che gli verranno impartite dal responsabile del corso.

Il candidato si impegna a non partecipare ad alcun altro intervento finanziato dai Fondi SIE durante lo svolgimento del percorso ITS.



Si chiede che ogni eventuale comunicazione relativa alla selezione venga inviata ai seguenti indirizzi:

residenza: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

P.e.c.: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei recapiti indicati.

Come è venuto a conoscenza del bando di partecipazione al Corso?

- |                                     |   |                                    |
|-------------------------------------|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Facebook   | <input type="checkbox"/> Instagram                                  | <input type="checkbox"/> Locandina |
| <input type="checkbox"/> Università | <input type="checkbox"/> Istituti di scuola<br>secondaria superiore | <input type="checkbox"/> Altro (*) |

(\*) Specificare \_\_\_\_\_



Si allegano alla presente:

1. documento d'Identità;
2. codice fiscale;
3. curriculum vitae;
4. copia titolo/i di studio dichiarato/i o autocertificazione di possesso dello stesso;
5. permesso di soggiorno in corso di validità (solo per residenti extra UE).

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

=====

*Con riferimento a quanto previsto dalla legge 196/2003 e s.m.i. il sottoscritto autorizza la Fondazione MASK ITS Academy, all'utilizzo dei dati personali dichiarati, anche con l'inserimento degli stessi su banche dati di natura informatica, riservandosi la possibilità di poterne richiedere la cancellazione al termine delle attività relative al Corso di formazione per la figura di "Tecnico Superiore dei Servizi Informatici, della Sicurezza delle Reti e dei Sistemi".*

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**M.A.SK.**  
ITS Academy

FONDAZIONE M.A.SK.  
MEDITERRANEAN ACADEMY FOR LOGISTICS &  
DIGITAL SERVICES SKILLS  
MADE IN ITALY