



Allegato A

**DOMANDA PER LA RICHIESTA
DI CERTIFICAZIONE E RICONOSCIMENTO DEI CREDITI FORMATIVI
PER L'ACCESSO ALLA SECONDA ANNUALITÀ DEL PERCORSO ITS**

**TECNICO SUPERIORE
IN DESIGN DI PRODOTTO E PACKAGING PER L'AGROALIMENTARE**

ANNO FORMATIVO 2022/2023

A FAVORE DI CANDIDATI IN POSSESSO DI CREDITI FORMATIVI O DA LAVORO

Operazione Rif. PA **2021-16384/RER-Prg.2** approvata con Delibera di Giunta Regionale n 808 del 31/05/2021 e cofinanziata con risorse del Fondo sociale europeo, del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca e della Regione Emilia-Romagna

Da consegnare/inviare entro e non oltre il giorno 30 settembre 2022

Il/la sottoscritto/a, preso atto dei requisiti minimi richiesti per presentare la domanda di ammissione al servizio di riconoscimento crediti per l'accesso alla seconda annualità del Percorso ITS TECNICO SUPERIORE IN DESIGN DI PRODOTTO E PACKAGING PER L'AGROALIMENTARE come indicato nell'Avviso di cui il presente Allegato A è parte integrante,

CHIEDE

di poter attivare il servizio di riconoscimento dei crediti per l'accesso personalizzato al percorso prescelto e, a conoscenza di quanto previsto dal D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci (art. 76 – Norme penali) e, in particolare, della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 – Decadenza dai benefici) sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

che tutti i dati e le dichiarazioni di seguito riportate corrispondono a verità;

ALLEGA

- Copia di un documento di identità in corso di validità;
- CV redatto secondo il modello europeo (datato e firmato in calce);
- Documenti di seguito richiamati.

AUTORIZZA

Il trattamento dei propri dati personali nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs. n. 30/06/2003 n.196 ed ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR).

In fede,

Luogo e data

Firma

Sezione 1 - Dati anagrafici

Nome

Cognome

Luogo di nascita

Data di nascita Provincia

Nazionalità Comune di residenza

Via e n°. civico CAP Provincia

Telefono

Altro recapito

Indirizzo e-mail

Codice Fiscale

Domicilio in Emilia-Romagna (se diverso dalla residenza)

.....

Sezione 2 – Percorso di studi

A) **Diploma di Istruzione Secondaria Superiore**
Conseguito presso nell'anno con
votazione.....

B) **Laurea – (vecchio e nuovo ordinamento)**
Conseguita presso nell'anno
Votazione Indirizzo laurea

C) **Laurea magistrale (nuovo ordinamento)**
Conseguita presso nell'anno
Votazione Indirizzo laurea

D) **Specializzazione IFTS / qualifica**
Tipo di specializzazione/qualifica
Conseguito presso nell'anno Durata
.....

E) **Altri titoli (specificare)** _____
Tipo di specializzazione/qualifica
Conseguito presso nell'anno Durata
.....

**SI ALLEGA COPIA DEL TITOLO CONSEGUITO, UNITAMENTE AD UN'AUTOCERTIFICAZIONE DEL
PROGRAMMA DEGLI STUDI DAL QUALE SI POSSA EVINCERE IL CONTENUTO DEGLI INSEGNAMENTI
SIGNIFICATIVAMENTE RICONDUCEBILI AL PROGRAMMA DEL CORSO**

F) In caso di mancato completamento di un corso di studi universitario, si fornisce l'elenco degli esami di profitto sostenuti

Elenco degli esami sostenuti

Presso l'Università degli Studi di: _____

Corso di laurea: _____

1. insegnamento/esame
.....
nell'anno accademico votazione
principali contenuti dell'insegnamento riferibili al manifesto degli studi del percorso prescelto:
.....
.....
.....

2. insegnamento/esame
.....
nell'anno accademico votazione
principali contenuti dell'insegnamento riferibili al manifesto degli studi del percorso prescelto:
.....
.....
.....

3. insegnamento/esame
.....
nell'anno accademico votazione
principali contenuti dell'insegnamento riferibili al manifesto degli studi del percorso prescelto:
.....
.....
.....

..... insegnamento/esame
.....
nell'anno accademico votazione
principali contenuti dell'insegnamento riferibili al manifesto degli studi del percorso prescelto:
.....
.....

