



Diploma conseguito presso .....

in data.....con la votazione di.....

Corso di formazione per allievi ufficiali di macchina conseguito presso

.....

in data.....

“Qualifica di Allievo Ufficiale di Macchina” conseguita ai sensi dell’Art. 3, comma 3, del DM 30/11/2007 del Ministero delle Infrastrutture e Trasporti

conseguita presso .....

in data..... con la votazione di.....

**di essere in possesso dei seguenti altri titoli di studio, di cui allego fotocopia (indicare istituto, data di conseguimento e votazione):**

.....  
.....  
.....  
.....

conseguito presso .....

in data.....con la votazione di.....

**di essere in possesso delle certificazioni valide dei corsi basic training STCW di cui allego fotocopia, come di seguito specificato:**

Ente Certificatore .....

Data di conseguimento della certificazione.....

**di essere iscritto alla Gente di mare presso la Capitaneria di.....con numero di matricola..... (allego fotocopia)**

**di essere in possesso della seguente certificazione della conoscenza di lingua inglese (allego fotocopia)**

Ente Certificatore .....

Livello certificato.....

Data di conseguimento della certificazione.....

**di essere nella seguente condizione professionale (indicare una sola risposta)**

In cerca di prima occupazione

Disoccupato

Occupato

**Azienda presso cui lavora:**

RAGIONE SOCIALE:.....

INDIRIZZO SEDE OPERATIVA: .....

MANSIONI SVOLTE: .....

LIVELLO DI INQUADRAMENTO: .....

- di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne il contenuto
- di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove concorsuali in relazione all'eventuale proprio handicap, di cui allega certificato medico
- Altro \_\_\_\_\_  
(Specificare)

### ALLEGA

1. Curriculum vitae in formato europeo, sottoscritto e datato
2. fotocopia di un valido documento di riconoscimento
3. Fotocopia titolo di studio
4. Fotocopia Corsi Basic training STCW
5. Fotocopia libretto iscrizione alla Gente di Mare
6. Eventuali altri titoli attestanti attività formative o esperienze professionali pregresse di cui si chiede la valutazione: (dettagliare)

---

---

---

---

---

In caso di superamento delle prove di selezione il sottoscritto si impegna a produrre la documentazione attestante i requisiti dichiarati.

(Luogo e data)

In fede (firma leggibile e per intero)

*In ottemperanza al nuovo Regolamento UE 2016/679 - GDPR in materia di trattamento dati desideriamo informarLa che:*

1. I suoi dati anagrafici ed il suo indirizzo email verranno inseriti negli archivi dell'ITS MSTM e verranno utilizzati solo per finalità di gestione dei progetti svolti dall'ITS
2. Il Suo contatto non sarà diffuso a terze parti e i Suoi dati saranno trattati secondo la normativa vigente.
3. Il trattamento dei Suoi dati avrà luogo con modalità automatizzate ed informatiche.
4. I Suoi dati saranno comunicati solo ai responsabili del trattamento incaricati della gestione del servizio in oggetto.
5. I Suoi dati non saranno trasferiti a paesi terzi.
6. Il Titolare del trattamento conserva e tratta i dati personali solo per il tempo strettamente necessario ad adempiere alle finalità indicate.

*Ai sensi del citato Regolamento, il Titolare del trattamento informa che gli interessati hanno il diritto di richiedere l'accesso, la rettifica o la cancellazione dei dati trattati o la limitazione del loro trattamento. Il Titolare del Trattamento è ITS Moda Campania.*

**Il/la sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla normativa vigente**

Data e Firma

(Luogo e data)

In fede (firma leggibile e per intero)

Inviare domanda debitamente compilata e firmata con una delle seguenti modalità:

Mail: [NAIS086001@istruzione.it](mailto:NAIS086001@istruzione.it)

Fax: 081.5342382

Plico postale/ consegna a mano: I.S. Nino Bixio – Piano di Sorrento via S.E. De Martino 16