



Regione Autonoma della Sardegna
Assessorato del Lavoro, Formazione
Professionale,
Cooperazione e Sicurezza Sociale



Ministero dell'Istruzione,
dell'Università e della Ricerca



Unione Europea

 ASSOCIAZIONE PICCOLE E MEDIE INDUSTRIE DELLA SARDEGNA	 ISTITUTO DI FORMAZIONE DELL'API SARDA	 IST. ISTRUZIONE SUPERIORE ISTITUTO TECNICO AGRARIO DUCA DEGLI ABRUZZI (ELMAS CA)	 UNIVERSITÀ DI CAGLIARI DIP. SCIENZE DELLA TERRA DIP. INGEGN. DEL TERRIT. DIP. SCIENZE CHIMICHE	 AGRIS SARDEGNA SPERIMENTAZIONE E RICERCA IN AGRICOLTURA	 LAORE SARDEGNA ASSISTENZA TECNICA E DIVULGAZIONE AGRICOLA ALLE AZIENDE
---	---	---	---	---	---

MODULO DI DOMANDA per la partecipazione al corso di
ISTRUZIONE e FORMAZIONE TECNICA SUPERIORE

SOGGETTO GESTORE	Istituto Tecnico Agrario "Duca degli Abruzzi" Via Dell'Acquedotto romano s.n.c. - Elmas
SEDI FORMATIVE	<ul style="list-style-type: none"> • Istituto Tecnico Agrario "Duca degli Abruzzi" - Elmas; • Università di Cagliari - Dipartimenti di Ingegneria del Territorio, Scienze della Terra e Scienze Chimiche; • Agris Sardegna - sedi territoriali dei dipartimenti interessati; • Isfor Api - Elmas; • Aziende locali individuate quali sedi di stage.
PROFILO PROFESSIONALE	TECNICO SUPERIORE PER IL MONITORAGGIO E LA GESTIONE DEL TERRITORIO E DELL'AMBIENTE NATURALE E AGRARIO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il a _____ Prov. _____

Codice fiscale chiede di essere

ammesso/a alla selezione per la partecipazione al corso di formazione per

**" TECNICO SUPERIORE PER IL MONITORAGGIO E LA GESTIONE DEL TERRITORIO E DELL'AMBIENTE
NATURALE E AGRARIO "**



A tal fine dichiara:

- di essere Maschio Femmina
- di essere cittadino Italiano Comunitario Extracomunitario
- di essere residente a _____ Prov. _____ Via/Piazza
_____ n. _____ tel.(fisso e cell.) _____
e.mail _____

➤ di possedere il seguente titolo di studio

diploma laurea diploma universitario altro

➤ indicare la tipologia del titolo conseguito

Diploma di _____

Votazione _____ Anno conseguimento _____

Eventuale Laurea in _____
(la laurea, se posseduta, deve essere obbligatoriamente dichiarata)

➤ di possedere le seguenti qualifiche e/o altri titoli professionali

della durata di ore _____

➤ di aver maturato le seguenti esperienze di formazione-lavoro nel settore

della durata di mesi/ore _____

➤ di conoscere la/e seguente/i lingua/e straniera/e _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di possedere i documenti comprovanti i suddetti requisiti e titoli e di essere in grado di presentarli in qualsiasi momento vengano richiesti.



La presente domanda può essere presentata a mano o inviata per posta a mezzo raccomandata A/R o via fax e **deve pervenire tassativamente entro il 31.12.2009, ore 13.00**, al seguente indirizzo:

Istituto Tecnico Agrario "Duca degli Abruzzi" - Via dell'Acquedotto s.n.c. - 09030 Elmas

Contatti:

Tel.: 070 243386 - 070 213085 fax: 070 217072

Mail: cais01400p@istruzione.it ifts@agrarioelmas.it

(luogo e data)

(firma)

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali secondo le disposizioni della L. 675/96 ("tutela della privacy")

(firma)