



Nome
Cognome

FOTO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DEI CORSI 2018-2020:

**TECNICO SUPERIORE PER L'INNOVAZIONE E LA RIQUALIFICAZIONE DEL PATRIMONIO EDILIZIO –
PROGETTAZIONE INTEGRATA BIM – sede di FERRARA**
Rif. PA 2018-9533/RER

TECNICO SUPERIORE PER LA GESTIONE E LA VERIFICA DI IMPIANTI ENERGETICI - sede di RAVENNA
Rif. PA 2018-9534/RER

Progetti approvati con Deliberazione di Giunta Regionale n. 756 del 21/05/2018 finanziati dal Fondo Sociale Europeo, Ministero dell'Istruzione, Università e Ricerca e Regione Emilia-Romagna

Il presente documento dovrà pervenire secondo le modalità previste dall'avviso entro e non oltre le ore 12 del **16 Ottobre 2018** presso i seguenti recapiti (NON FA FEDE IL TIMBRO POSTALE)

PER LA SEDE DI FERRARA

Fondazione ITS Territorio Energia Costruire -
Sede Ferrara
c/o Istituto G.B. Aleotti
Via Camilla Ravera 11
44122 - Ferrara
Tel. 0532-94368
sedeferrara@itstec.it

PER LA SEDE DI RAVENNA

Fondazione ITS Territorio Energia Costruire -
Sede Ravenna
c/o Istituto Nullo Baldini
Via Marconi 2
48121 - Ravenna
Tel. 0544-298758
sederavenna@itstec.it

AL PRESENTE DOCUMENTO SI ALLEGA: - CURRICULUM VITAE ; - DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'; - EVENTUALI COPIE DI ATTESTATI, CERTIFICATI o ALTRI DOCUMENTI





DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto

Nome		
Cognome		
Luogo di nascita		
Data	Provincia	
Nazionalità	Comune di residenza	
Via e n° civico	CAP	Provincia
Telefono		
Altro recapito		
E-mail		
Codice fiscale		
Domicilio in Emilia-Romagna (se diverso dalla residenza)		

CHIEDE

(barrare l'opzione o le opzioni di proprio interesse)

- di essere ammesso alla selezione per il corso relativo al settore edile con sede Ferrara di cui al relativo avviso di ammissione

Settore 1

	<u>Titolo del corso</u>	<u>Sede</u>	<u>Rif PA</u>
<input type="checkbox"/>	TECNICO SUPERIORE PER L'INNOVAZIONE E LA RIQUALIFICAZIONE DEL PATRIMONIO EDILIZIO – PROGETTAZIONE INTEGRATA BIM	FERRARA	2018-9533/RER

- di essere ammesso alla selezione per il corso relativo al settore impiantistico con sede Ravenna di cui al relativo avviso di ammissione

Settore 2

	<u>Titolo del corso</u>	<u>Sede</u>	<u>Rif PA</u>
<input type="checkbox"/>	TECNICO SUPERIORE PER LA GESTIONE E LA VERIFICA DI IMPIANTI ENERGETICI	RAVENNA	2018-9534/RER





Per i candidati interessati si precisa che sarà possibile iscriversi contemporaneamente alle selezioni previste per i SETTORI 1 E 2, in quanto queste saranno effettuate in date diverse; le date verranno comunicate al termine del periodo previsto per la presentazione delle domande.

Ogni iscritto alla selezione sarà preventivamente contattato dalla sede organizzatrice del corso prescelto, alla quale potrà rivolgersi per ogni informazione.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

FORMAZIONE PERSONALE	
<input type="checkbox"/> Diploma di Scuola Superiore	Indirizzo Diploma Conseguito presso Anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Votazione <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> /.....
<input type="checkbox"/> Laurea	Conseguita presso
Anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Votazione	Indirizzo laurea
<input type="checkbox"/> Corsi di specializzazione	Seguito presso
Anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>Durata	Tipo di specializzazione

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE	
<input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze
<input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione	<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo
<input type="checkbox"/> Collaboratore	<input type="checkbox"/> Altro



**PRECEDENTI ESPERIENZE LAVORATIVE** *(indicare quella più recente o più significativa)*

Periodo: Da..... A.....

Tipo di attività

☐ dipendente☐ autonoma

Società

Mansioni

Settore in cui ha svolto l'attività

Indicare la fonte informativa da cui è venuto a sapere del corso☐ Quotidiano / rivista☐ Brochure a domicilio (Posta, Web, E-mail)☐ Radio / Tv☐ Amici / parenti☐ Orientamento scolastico☐ Social Network☐ Altro (specificare)

Il sottoscritto si impegna, in caso di ammissione al corso e conferma della propria iscrizione, a versare la quota di partecipazione di € 200 secondo le modalità e i tempi indicati dalla Fondazione ITS TEC prima dell'avvio del corso stesso.

Data_____

Firma_____

SI ALLEGA CURRICULUM VITAE, DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

☐ Il sottoscritto autorizza l'ente all'acquisizione dei sopraindicati dati personali e al loro trattamento in quanto necessari per la gestione del corso, nel rispetto dell'art.13 D. Lgs. del 30/06/2003 ed ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR - Regolamento UE 2016/679

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4gennaio 1968, n. 15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e dell'art. 11 comma 3, del D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 della legge n. 15/1968 e all'art. 1 del D.P.R. n. 403/1998 e **sotto la propria personale responsabilità DICHIARA che i dati sopra riportati corrispondono a verità.**

Data_____

Firma_____

