

Fondazione ITS Academy Efficienza Energetica di Reggio Calabria

Mod.N1-03 Domanda iscrizione allievi

**Corso ITS per
"Tecnico superiore per l'efficienza energetica degli impianti"
Biennio 2024/2025****Allegato B - DOMANDA Di PARTECIPAZIONE**

Nome

Cognome

FOTO

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE
alla selezione del corso per
"TECNICO SUPERIORE PER L'EFFICIENZA ENERGETICA DEGLI
IMPIANTI"
IX EDIZIONE**

DATI ANAGRAFICI (compilare in stampato maiuscolo)			
Nome			
Cognome			
Luogo di nascita			
Data di nascita		Provincia	
Nazionalità		Comune di residenza	
Indirizzo di residenza (Via e n° civico)		CAP	Provincia
Telefono		Cellulare	
Altro recapito			
E-mail			
Codice fiscale			
Domicilio (se diverso dalla residenza)			

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE			
<input type="checkbox"/>	In cerca di prima occupazione da _____ mesi	<input type="checkbox"/>	Occupato a tempo _____
<input type="checkbox"/>	In cerca di nuova occupazione da _____ mesi	<input type="checkbox"/>	Lavoratore autonomo
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Studente
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Altro

PRECEDENTI ESPERIENZE LAVORATIVE (indicare la più recente o la più significativa)			
Periodo, da _____ a _____		<input type="checkbox"/> dipendente	<input type="checkbox"/> autonomo
Società	Settore	Mansioni	

FORMAZIONE PERSONALE (indicare la più recente o la più significativa)	
Diploma di Scuola Superiore in _____	Istituto _____ di _____ Anno _____ Votazione ___/___
Laurea Triennale in _____ _____	Università _____ di _____

	Anno _____ Votazione ____/____
Laurea Magistrale/Ciclo Unico/V.O. in _____	Università _____
_____	di _____
_____	_____
	Anno _____ Votazione ____/____

CONOSCENZE INFORMATICHE										
Sistemi Operativi utilizzati										
	<input type="checkbox"/>	OTTIMO	<input type="checkbox"/>	BUONO	<input type="checkbox"/>	DISCRETO	<input type="checkbox"/>	SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/>	MEDIOCRE
	<input type="checkbox"/>	OTTIMO	<input type="checkbox"/>	BUONO	<input type="checkbox"/>	DISCRETO	<input type="checkbox"/>	SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/>	MEDIOCRE
	<input type="checkbox"/>	OTTIMO	<input type="checkbox"/>	BUONO	<input type="checkbox"/>	DISCRETO	<input type="checkbox"/>	SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/>	MEDIOCRE

LINGUE STRANIERE										
INGLESE	<input type="checkbox"/>	OTTIMO	<input type="checkbox"/>	BUONO	<input type="checkbox"/>	DISCRETO	<input type="checkbox"/>	SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/>	MEDIOCRE
FRANCESE	<input type="checkbox"/>	OTTIMO	<input type="checkbox"/>	BUONO	<input type="checkbox"/>	DISCRETO	<input type="checkbox"/>	SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/>	MEDIOCRE
SPAGNOLO	<input type="checkbox"/>	OTTIMO	<input type="checkbox"/>	BUONO	<input type="checkbox"/>	DISCRETO	<input type="checkbox"/>	SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/>	MEDIOCRE
	<input type="checkbox"/>	OTTIMO	<input type="checkbox"/>	BUONO	<input type="checkbox"/>	DISCRETO	<input type="checkbox"/>	SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/>	MEDIOCRE

Il sottoscritto dichiara di essere stato messo a conoscenza del regolamento del corso e delle regole di partecipazione al corso (frequenza, firma registro, ecc.) e di accettarle.

Il sottoscritto autorizza, inoltre, l'Ente all'acquisizione dei sopraindicati dati personali e al loro trattamento, in quanto necessari per la gestione del corso, nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679.

A conoscenza di quanto prescritto ex art. 76 del Testo Unico in Materia di Documentazione Amministrativa (D.P.R. 445/2000), sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e ex art. 75 del medesimo Testo Unico, sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi e per gli effetti di quanto sancito nel Testo Unico in Materia di Documentazione Amministrativa (D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità DICHIARA che i dati sopra riportati corrispondono a verità.

Data

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritt _____ nat _____ a _____ (____),

il _____ Residente a _____ in Via _____

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

di essere nato/a a _____

di essere residente a _____ in Via _____

di essere in possesso del codice fiscale _____

di essere cittadino italiano

di godere dei diritti civili e politici

di essere in possesso del titolo di studio _____

rilasciato da _____ il _____

di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione, abilitazione, qualifica _____

di essere disoccupato^[SEP]

di essere studente presso _____

di essere titolare di partita

IVA^[SEP]n. _____

di appartenere all'ordine professionale _____

di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e/o provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della normativa vigente.

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

di essere a carico di _____

Il sottoscritto dichiara, inoltre, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e dell'art. 13 del GDPR 216/679 – Regolamento Generale sulla Protezione Dati, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Reggio Calabria, _____

Il dichiarante

La presente dichiarazione non va autenticata e sostituisce in via definitiva, per tutti gli effetti, i certificati richiesti o destinati alle pubbliche amministrazioni, ai gestori di pubblici servizi ed ai privati che vi consentono.