

Fondazione ITS Academy Energia di Reggio Calabria

Mod.N1-03 Domanda iscrizione allievi

**III Corso ITS per
"Tecnico Superiore sviluppatore software
per la sostenibilità ambientale e il controllo dei consumi energetici"
Biennio 2025/2027**

Allegato B – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Nome

Cognome

FOTO

**Domanda di partecipazione alla selezione
per l'ammissione al
III corso per
"TECNICO SUPERIORE SVILUPPATORE SOFTWARE PER LA
SOSTENIBILITÀ AMBIENTALE E IL CONTROLLO
DEI CONSUMI ENERGETICI"**

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

_____		OTTIMO		BUONO		DISCRETO		SUFFICIENTE		MEDIOCRE
_____		OTTIMO		BUONO		DISCRETO		SUFFICIENTE		MEDIOCRE
_____		OTTIMO		BUONO		DISCRETO		SUFFICIENTE		MEDIOCRE

LINGUE STRANIERE

INGLESE		OTTIMO		BUONO		DISCRETO		SUFFICIENTE		MEDIOCRE
FRANCESE		OTTIMO		BUONO		DISCRETO		SUFFICIENTE		MEDIOCRE
SPAGNOLO		OTTIMO		BUONO		DISCRETO		SUFFICIENTE		MEDIOCRE
_____		OTTIMO		BUONO		DISCRETO		SUFFICIENTE		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 ^[1]_{SEP}
- di essere studente presso _____
- di essere titolare di partita IVA ^[1]_{SEP} _____
- 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.