



## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

### “TECNICO SPECIALIZZATO NELL’INNOVAZIONE PER L’EDILIZIA - INDIRIZZO INFRASTRUTTURE BIM BASED”

Operazione RIF. PA 2020-14423/RER approvata con DGR 927/2020 del 28/07/2020  
co-finanziata dal Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 regione Emilia Romagna

### SCADENZA ISCRIZIONI 16/11/2020

La seguente dichiarazione è rilasciata dall'interessato ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

**Si dichiarano i seguenti dati:** (scrivere in stampatello)

Cognome:.....Nome:.....

Data di nascita:.....Comune di nascita:.....Prov.:.....

Codice fiscale:.....Cittadinanza:.....

Tel./cell.....E-mail.....

#### Residenza

Indirizzo..... Città..... CAP.....Prov.....

Se il domicilio è diverso dalla residenza attuale

Indirizzo..... Città..... CAP.....Prov.....

#### • **TITOLO DI STUDIO**

- Qualifica professionale (\*):.....
- Diploma (\*):.....
- Laurea (\*):.....

**(\*) Specificare il titolo**

#### • Di essere nel seguente stato occupazionale:

- In cerca di prima occupazione
- Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
- Studente
- Occupato            Tipo di contratto:..... Azienda:.....



Per i cittadini stranieri, di essere in possesso:

- Di regolare premesso di soggiorno in regola con le normative vigenti.
  - Di una dichiarazione di valore del proprio titolo di studio conseguito in un Paese Extra UE.
  - Di una traduzione asseverata per i titoli conseguiti in Paesi membri dell'Unione Europea, nello Spazio Economico Europeo e nella Confederazione Svizzera
- 
- di essere informato che il progetto è gratuito
  - di essere in possesso dei requisiti previsti dal Bando

**Si allegano alla domanda:**

1. Fotocopia fronte retro di documento di identità in corso di validità e Codice Fiscale
2. Curriculum Vitae
3. Una fotografia formato tessera
4. Copia titoli di studio e/o di eventuali attestati di qualifica e/o certificazioni di competenze acquisiti inerenti il percorso formativo

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del candidato** \_\_\_\_\_

*Io sottoscritto, con la presente, ad ogni effetto di legge e di regolamento ed in particolare ai sensi del Nuovo Regolamento Ue n.679/2016 dichiaro il mio consenso per il trattamento dei miei dati personali*

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma del candidato** \_\_\_\_\_