



<b>Nome</b>
<b>Cognome</b>

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"/>	<b>TECNICO SUPERIORE PER L'INNOVAZIONE E LA RIQUALIFICAZIONE DEL PATRIMONIO EDILIZIO – PROGETTAZIONE INTEGRATA BIM</b>	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"/>	<b>TECNICO SUPERIORE PER LA GESTIONE E LA VERIFICA DI IMPIANTI ENERGETICI</b>	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"/> <b>Diploma di Scuola Superiore</b>  Anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Indirizzo Diploma .....  Conseguito presso .....  Votazione <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> <b>Laurea</b>  Anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Votazione .....
<input type="checkbox"/> <b>Corsi di specializzazione</b>  Anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> .....Durata .....	Seguito presso .....
	Tipo di specializzazione .....

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE	
<input type="checkbox"/> In cerca di <b>prima</b> occupazione	<input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze
<input type="checkbox"/> In cerca di <b>nuova</b> 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	<input type="checkbox"/> dipendente	<input type="checkbox"/> autonoma
Società		
Mansioni		
Settore in cui ha svolto l'attività		

**Indicare la fonte informativa da cui è venuto a sapere del corso**

<input type="checkbox"/> Quotidiano / rivista
<input type="checkbox"/> Brochure a domicilio (Posta, Web, E-mail)
<input type="checkbox"/> Radio / Tv
<input type="checkbox"/> Amici / parenti
<input type="checkbox"/> Orientamento scolastico
<input type="checkbox"/> Social Network
<input type="checkbox"/> 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 4 gennaio 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 \_\_\_\_\_

