



MODULO DI ISCRIZIONE ALLA SELEZIONE

TECNICO ESPERTO IN IMPIANTISTICA CIVILE A RISPARMIO ENERGETICO E RISORSE RINNOVABILI

Op. Rif. PA 2021-16013/RER approvata con DGR 1263/2021 del 02/08/2021 e cofinanziata dal Fondo sociale europeo Po 2014-2020 Regione Emilia-Romagna

SEDE DEL
CORSO:

FORMart Correggio Via Matteotti 7 42015 Correggio (RE)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto/a, 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. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

DATI ANAGRAFICI							
Cognome				Nome			
Comune di nascita:			Prov.:		Data di nascita:		
Codice fiscale:				Sesso		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Nazionalità:							
Cittadinanza		<input type="checkbox"/> Italia	<input type="checkbox"/> Altri paesi U.E.	<input type="checkbox"/> Paesi Europei Extra U.E.	<input type="checkbox"/> Africa	<input type="checkbox"/> Asia	<input type="checkbox"/> America <input type="checkbox"/> Oceania
RESIDENZA							
via e n. civico:							
c.a.p.:			Comune:			Prov.:	
DOMICILIO (se diverso dalla residenza)							
via e n.							
c.a.p.:			Comune:			Prov.:	
RECAPITI							
Tel.: _____ <input type="checkbox"/> non posseduto				Tel. cellulare: _____ <input type="checkbox"/> non posseduto			
E-mail: _____				<input type="checkbox"/> non posseduta			
TITOLI DI STUDIO CONSEGUITI				Specificare: Indirizzo di studio/ Istituto frequentato /anno di conseguimento			
<input type="checkbox"/> 00	Nessun titolo						
<input type="checkbox"/> 01	Licenza elementare/attestato di valutazione finale						
<input type="checkbox"/> 02	Licenza media /avviamento professionale						
<input type="checkbox"/> 03	Titolo di istruzione secondaria II° grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università						
<input type="checkbox"/> 04	Diploma di istruzione secondaria di II° grado che permette l'accesso all'università						
<input type="checkbox"/> 05	Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)						
<input type="checkbox"/> 06	Diploma di tecnico superiore (ITS)						
<input type="checkbox"/> 07	Laurea di I° livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I° livello (AFAM)						
<input type="checkbox"/> 08	Laurea magistrale/specialistica di II° livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II° livello						
<input type="checkbox"/> 09	Titolo di dottore di ricerca						



**STATUS OCCUPAZIONALE**

<input type="checkbox"/> DISOCCUPATO	<input type="checkbox"/> PRIVO DI LAVORO	<input type="checkbox"/> OCCUPATO
--------------------------------------	--	-----------------------------------

DICHIARA

- Di essere iscritto al seguente centro per l'impiego: _____ DAL _____
- Di prendere visione dei calendari delle selezioni, delle eventuali sessioni per la verifica delle competenze pregresse e degli esiti della selezione consultando il sito di FORMart (<https://www.formart.it/per-chi-cerca-lavoro/selezioni-2021>)

DICHIARA INOLTRE

Di essere a conoscenza di quanto disposto dalla Legge n.133 del 24/09/2021 "Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 6 agosto 2021, n. 111, recante misure urgenti per l'esercizio in sicurezza delle attività scolastiche, universitarie, sociali e in materia di trasporti." che prevede, per coloro che frequentano i percorsi formativi degli istituti di Istruzione e Formazione Tecnica Superiore (IFTS), l'obbligo del possesso ed esibizione della certificazione verde Covid-19.

CHIEDE INOLTRE

Di partecipare alla selezione per la partecipazione al suddetto percorso formativo allegando, a tal fine, al presente modulo:

- curriculum vitae sottoscritto
- fotocopia documento di identità in corso di validità
- fotocopia eventuale permesso di soggiorno in corso di validità

data _____

Firma _____

In caso di UTENTE MINORENNE Il sottoscritto (Nome e Cognome) _____
 detentore della patria potestà o tutore legale dell'utente _____ nelle
 veci dell'allievo incapace di esercitare il proprio diritto al consenso in quanto minorenni, CHIEDE CHE QUESTI POSSA
 PARTECIPARE alla selezione per il suddetto percorso formativo.

DATA _____

FIRMA _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Con riferimento al Regolamento UE 2016/679 si precisa che, ai sensi dell'art. 13, i dati richiesti saranno utilizzati esclusivamente per la gestione dei servizi formativi, a finanziamento pubblico e non, per la rilevazione del livello di soddisfazione degli utenti rispetto ai servizi formativi erogati, per la promozione dei servizi formativi gratuiti e non, anche con l'ausilio di mezzi informatici. I dati potranno altresì essere comunicati a soggetti pubblici coinvolti nell'attività formativa come Enti erogatori e comunque saranno trattati nel rispetto e secondo gli obblighi della normativa vigente, il tutto nel rispetto degli articoli da 15 a 21 (Diritti dell'interessato) del suddetto Regolamento UE. Nessun dato sarà oggetto di diffusione ad eccezione di quei dati e riferimenti telefonici e telematici che il sottoscritto, al fine di rendersi più visibile e così cogliere ogni possibilità di carriera, dichiara di acconsentire alla comunicazione verso potenziali datori di lavoro e/o agenzie interinali e/o agenzie per il lavoro, sollevando sin d'ora da ogni responsabilità la Form. Art. soc. cons. a r.l. L'informativa completa è fruibile sul sito web di FORM. ART. Soc. Cons. a r.l., Titolare del Trattamento, all'indirizzo www.formart.it.
 //La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati della presente scheda, nei limiti sopra definiti, dichiarando di aver letto l'informativa pubblicata, in modo integrale nel suddetto sito

Data _____

(firma del partecipante o, se minorenni, di chi ne detiene la patria potestà o tutore legale)

