

PROGETTO REALIZZATO GRAZIE AI FONDI EUROPEI DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA

Operazione Rif. PA 2024-22086/RER "Tecnico di Reti e Applicazioni IA per le Telecomunicazioni" (IFTS)

approvata con Deliberazione di Giunta Regionale n. 1746/2024 del 26/08/2024

Il corso è realizzato grazie ai Fondi Europei della Regione Emilia-Romagna – Canale di finanziamento Asse FSE+ 2. Istruzione e formazione Priorità e.

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____

Residente a _____ (prov. _____)

Via _____ N. _____ CAP _____ Tel _____ / _____

Codice fiscale _____

Cellulare _____ E-mail _____

Domiciliato/a a (se il domicilio attuale è diverso dalla residenza) _____

Via _____ N. _____ CAP _____ Tel _____ / _____

TITOLO DI STUDIO: _____

presso _____ conseguito nell'anno _____

ALTRO: _____

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. In cerca di prima occupazione/inoccupato | <input type="checkbox"/> 5. Studente |
| <input type="checkbox"/> 2. Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG) | <input type="checkbox"/> 6. Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a al lavoro, inabile al lavoro, in altra condizione) |
| <input type="checkbox"/> 3. Occupato autonomo | <input type="checkbox"/> 7. Altro |
| <input type="checkbox"/> 4. Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità) | |

e a tal fine **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000 (dichiarazioni sostitutive di certificazioni):

Per i cittadini stranieri, di essere in possesso:

- di regolare permesso 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.

PROGETTO REALIZZATO GRAZIE AI FONDI EUROPEI DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA

In base alle norme sull'autocertificazione, di essere consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 ("comma 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia").

Di essere informato che il progetto è gratuito.

Di allegare alla presente domanda:

Fotocopia fronte retro di documento di identità in corso di validità (carta di identità o, in caso di cittadini extra-UE che non la possiedono, passaporto)

Due fotografie formato tessera

Fotocopia del Codice Fiscale

Curriculum Vitae

Si precisa che la domanda di iscrizione dovrà essere consegnata alle sedi di Cesena o di Forlì di Techne.

Data _____

Firma _____

Io sottoscritto/a dichiaro di essere stato informato/a del Regolamento Ue n. 679/2016, in particolare per quanto riguarda il diritto dell'interessato/a, e della modalità di trattamento delle informazioni raccolte e del trattamento da parte di soggetti pubblici. Do pertanto il mio consenso che i sopraindicati dati personali siano raccolti e trattati esclusivamente per le finalità di TECHNE, secondo quanto disposto dal sopracitato Regolamento. Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e SS.MM.II. Inoltre, autorizzo fin da ora TECHNE Società consortile a responsabilità limitata a contattarmi per il follow-up del corso come da disposizioni vigenti. Solo per i corsi che prevedono il rilascio della qualifica professionale/abilitazione, autorizzo fin da ora l'Ente a fornire i miei dati alle aziende interessate.

Data _____

Firma _____