

~Da compilare in stampatello in ogni sua parte e sottoscrivere~

Tutte le notizie fornite saranno trattate ai sensi della Legge 196/03 ed avranno validità di:

FONDAZIONE Istituto Tecnico Superiore Tecnologie Innovative per i Beni e le Attività Culturali e il Turismo”

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE alle selezioni del corso di Istruzione Tecnica Superiore

**Tecnico superiore per la conduzione del cantiere di restauro architettonico ad indirizzo:**

Gestione della commessa dall’offerta al collaudo con piattaforma BIM (Building Information Modeling)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)**

Il sottoscritto:

Nome	Cognome

Indirizzo	
-----------	--

Cap	Comune	Prov
-----	--------	------

Luogo e data di nascita	
-------------------------	--

Codice Fiscale	
----------------	--

Tel.	Cell.
------	-------

e-mail	
--------	--

Tipo documento di riconoscimento	Numero documento
----------------------------------	------------------

\*Tutti i dati sono obbligatori

**CHIEDE**

di essere ammesso a sostenere la prova di selezione per frequentare il Corso di Istruzione Tecnica Superiore per “Tecnico superiore per la conduzione del cantiere di restauro architettonico, ad indirizzo: Gestione della commessa dall’offerta al collaudo con piattaforma BIM (Building Information Modeling)”

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e informato su quanto previsto dal D. lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali):

- Di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto
- Di essere occupato
- Di essere disoccupato o inoccupato
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ (indicare scuola)

**N.B.** Barrare esclusivamente le voci di interesse

**ALLEGA**

- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento
- Curriculum Vitae secondo il format Europeo
- Copia dei titoli preferenziali di seguito elencati

1
2
3

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**MODALITÀ PER L’ISCRIZIONE**

Il modulo compilato e firmato, unitamente al Curriculum vitae in formato europeo, la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e a tutti gli altri titoli valutabili ( copia del diploma o certificazione del titolo di studio conseguito, copia del diploma di laurea o certificazione del diploma di laurea) **possono essere trasmessi** con le seguenti modalità: **spedito a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno**, al seguente indirizzo: Fondazione ITS BACT Via Gaetano Filangieri n.151 \_ 80069 Vico Equense (Na); **inviato, in formato PDF, via posta elettronica all’indirizzo: [a.verrilli@fondazioneitsbact.it](mailto:a.verrilli@fondazioneitsbact.it); consegnato a mano** presso le sedi di: **PMI Consulting Coop società cooperativa** Viale Colli Aminei n.7/21\_ 80131 Napoli tel.0817648752 dal lunedì al venerdì, dalle ore 9,00 alle ore 16,00; **ACEN\_ Associazione Costruttori Edili di Napoli**, Piazza dei Martiri n.58, 80121 Napoli 80121 Napoli tel.0817172111, dal lunedì al giovedì, dalle ore 9,00 alle 13,30 e dalle 14,45 alle 18,00, il venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,30. Le domande inviate telematicamente verranno sottoscritte con la dichiarazione di autenticità dei dati ai sensi del DPR 445/2000 durante l’identificazione in sede di selezione. **Le domande dovranno pervenire entro e non oltre il 9.09.2016 ore 12.00 (non farà fede il timbro postale).**

Spazio da compilare il giorno della selezione dopo la procedura di riconoscimento alla presenza di un membro della segreteria tecnica	
<b>Con la firma apposta di fianco attesto, con valore di autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, che tutti i dati riportati e inviati sono confermati e veritieri.</b>	
Data	Firma