

## Fondazione Istituto Tecnico Superiore per l'Efficienza Energetica di Reggio Calabria

1

ALL. A

Nome
Cognome

FOTO
------

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DEL CORSO PER  
"TECNICO SUPERIORE PER L'APPROVVIGIONAMENTO ENERGETICO E LA  
COSTRUZIONE DI IMPIANTI -7^ EDIZIONE"**

Il presente documento dovrà essere inviato o consegnato  
entro e non oltre il 18/01/2021 presso il seguente recapito:

ITS PER L'EFFICIENZA ENERGETICA – Sede Reggio Calabria  
Via Emilio Cuzzocrea, 14 – 89128 Reggio Calabria

<b>DATI ANAGRAFICI</b>		
Nome		
Cognome		
Luogo di nascita		
Data di nascita	Provincia	
Nazionalità	Comune di residenza	
Indirizzo di residenza (Via e n° civico)	CAP	Provincia
Telefono	Cellulare	
Altro recapito		
E-mail		
Codice fiscale		
Domicilio (se diverso dalla residenza)		
<b>CONDIZIONE OCCUPAZIONALE</b>		
<input type="radio"/> In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi	<input type="radio"/> Occupato a tempo indeterminato	
<input type="radio"/> In cerca di prima occupazione da 6 a 11 mesi	<input type="radio"/> Occupato a tempo	
<input type="radio"/> In cerca di prima occupazione da 12 a 23 mesi	<input type="radio"/> Lavoratore autonomo	
<input type="radio"/> In cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi	<input type="radio"/> Collaboratore	
<input type="radio"/> In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi	<input type="radio"/> Studente	
<input type="radio"/> In cerca di nuova occupazione da 6 a 11 mesi	<input type="radio"/> Altro	
<input type="radio"/> In cerca di nuova occupazione da 12 a 23 mesi		
<input type="radio"/> In cerca di nuova occupazione da oltre 24 mesi		

**FORMAZIONE PERSONALE**

3

Diploma di Scuola Superiore Anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Conseguito presso .....
	Votazione <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Diploma universitario - Laurea Breve Anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Votazione .....	Conseguito/a presso .....
	Indirizzo laurea breve .....
Laurea Anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Votazione .....	Conseguita presso .....
	Indirizzo laurea .....
Titolo tesi: .....	
Corsi di specializzazione Anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Durata .....	Seguito presso .....
	Tipo di specializzazione .....
Altri titoli (ECDL, certificazione B2 lingua inglese, etc...) Anno <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Durata .....	Seguito presso .....
	Tipo di specializzazione .....

CONOSCENZE INFORMATICHE					
Sistemi operativi					
LINGUE STRANIERE					
INGLESE	OTTIMO	BUONO	DISCRETO	SUFFICIENTE	MEDIOCRE
FRANCESE	OTTIMO	BUONO	DISCRETO	SUFFICIENTE	MEDIOCRE
TEDESCO	OTTIMO	BUONO	DISCRETO	SUFFICIENTE	MEDIOCRE
SPAGNOLO	OTTIMO	BUONO	DISCRETO	SUFFICIENTE	MEDIOCRE
Internet e posta elettronica					
PRECEDENTI ESPERIENZE LAVORATIVE (indicare quella più recente o più significativa)					
Periodo: Da..... A.....					
Tipo di attività			dipendente		autonoma
Società					
Mansioni					
Settore in cui ha svolto l'attività					
SETTORI DI ATTIVITA' PREFERENZIALE (indicare quali)					
Disponibilità ad effettuare trasferte (stage/lavoro)					
TOTALE		<input type="checkbox"/> PARZIALE		<input type="checkbox"/> NON DISPONIBILE	
Indicare la fonte informativa					
Quotidiano / rivista					
Brochure a domicilio (Posta, Web, E-mail)					
Radio / Tv					
Amici / parenti					
Altro					

Il sottoscritto dichiara di essere stato messo a conoscenza del regolamento del corso e delle regole di partecipazione al corso (frequenza, firma registro, ecc.) e di accettarle.

Il sottoscritto autorizza, inoltre, l'Ente all'acquisizione dei sopraindicati dati personali e al loro trattamento, in quanto necessari per la gestione del corso, nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679.

A conoscenza di quanto prescritto ex art. 76 del Testo Unico in Materia di Documentazione Amministrativa (D.P.R. 445/2000), sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e ex art. 75 del medesimo Testo Unico, sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi e per gli effetti di quanto sancito nel Testo Unico in Materia di Documentazione Amministrativa (D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità DICHIARA che i dati sopra riportati corrispondono a verità.

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