

Allegato A2

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Skill 2 - Tecnico esperto in analisi e modellazione strutturale di edifici di interesse storico - artistico

(in caso di compilazione a penna si prega di scrivere in stampatello)

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (_____)

il _____ e residente a _____ (_____)

in via _____ n. _____

Documento _____ Codice Fiscale _____

Telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____

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

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alle procedure selettive, per titoli e colloquio, per la frequenza del progetto **Provaci Formazione – Progetto di formazione per operatori e tecnici di ricerca da impegnarsi nel settore della protezione, conservazione e valorizzazione di siti storici e archeologici** correlato al progetto di ricerca Provaci (PON01_02324) per il profilo **SK2 - Tecnico esperto in analisi e modellazione strutturale di edifici di interesse storico – artistico**.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

(barrare con una crocetta i casi di pertinenza)

- di non aver riportato condanne penali e non aver procedimenti penali in corso; di essere in possesso dei seguenti titoli:
 - Laurea o Diploma universitario (laurea breve) in Ingegneria

Il/la sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare qualsiasi variazione, rispetto a quanto sopra dichiarato, che possa intervenire durante il periodo di validità del contratto stipulato con STRESS S.c. a r.l., qualora risulti assegnatario di borsa.

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto della Legge 675/96 e del successivo Decreto legislativo 30.05.2003, n. 196, per gli adempimenti relativi alla presente sezione.

Data _____

(firma)

Scheda di sintesi del candidato:

DATI ANAGRAFICI

Cognome e Nome: _____
 Data e Luogo di Nascita: _____
 Domicilio*: _____
 Residenza*: _____
 Telefono: _____
 e-mail: _____

* Selezionare l'indirizzo presso cui si desidera ricevere qualsiasi comunicazione

FORMAZIONE

Diploma di scuola superiore: _____
 conseguito nel: _____ Votazione: _____
 Laurea/Diploma universitario in: _____
 presso l'università di: _____
 anno di iscrizione: _____ anno e mese di laurea: _____
 Votazione di Laurea: _____
 Materia, Titolo della Tesi e Nome del Professore: _____

 Corsi o Seminari di durata significativa: _____

 Corsi di Specializzazione post laurea (della durata minima di 1 anno): _____

 Dottorato di Ricerca: _____

LINGUE STRANIERE (riempire con una X)

	FLUENTE	BUONO	SCOLASTICO
Inglese			
Spagnolo			
Francese			
.....			

CONOSCENZE INFORMATICHE (indicare i software e il livello di utilizzo)

Word Processing: _____
 Foglio Elettronico: _____
 Data Base: _____
 Cad: _____
 Altro: _____

ILLUSTRI LE RAGIONI CHE LA INDUCONO A PARTECIPARE A QUESTO PERCORSO FORMATIVO

Allego alla presente la seguente documentazione:

- All.1 - Curriculum vitae in formato europeo debitamente firmato e conforme al Dlgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali";
 - All.2 Autocertificazione in carta semplice relativa allo stato di disoccupazione;
 - All.3 - Copia del certificato di laurea, ovvero del diploma con votazione finale;
 - All.4 - Foto formato tessera in duplice copia;
 - All.5 - Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità debitamente firmato;
- eventuali altri allegati:
- All.6 - Fotocopia del frontespizio della tesi di dottorato di ricerca;
 - All.7 - Fotocopia dell'attestato di partecipazione a corsi o seminari di durata significativa;
 - All.8 - Fotocopia dell'attestato di partecipazione a corsi di specializzazione.

Dichiaro di aver preso atto delle condizioni indicate nel bando e certifico che le informazioni testé riportate corrispondono al vero.

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto della Legge 675/96 e del successivo Decreto legislativo 30.05.2003, n. 196, per gli adempimenti relativi ala presente sezione.

Data _____

(firma)

Spedire tramite lettera Raccomandata A/R a:
Stress S.c. a r.l. – Via P. Giustino 3A – 80125 Napoli ed indicare sul frontespizio della busta la sigla relativa alla figura prescelta: **PROVACI FORMAZIONE – SK2**