

## MODULO DI ISCRIZIONE ALLA SELEZIONE

<b>TITOLO PROGETTO</b>	<b>TECNICO ESPERTO NELLA GESTIONE DI SISTEMI PER LA SOSTENIBILITA' AMBIENTALE SPECIALIZZATO IN AGRICOLTURA DIGITALE</b> Op. Rif. P.A. 2022-17333/RER approvata con DGR 1379/2022 del 01/08/2022 finanziata dalla Regione Emilia Romagna e dal FSE+
<b>SEDE DEL CORSO:</b>	FORMart MODENA - Via Emilia Ovest, 693/b, 41123 Modena

### 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

<b>DATI ANAGRAFICI</b>										
<b>Cognome</b>					<b>Nome</b>					
<b>Comune di nascita:</b>				<b>Prov.:</b>		<b>Data di nascita:</b>				
<b>Codice fiscale:</b>						<b>Sesso</b>		<input type="checkbox"/> M		<input type="checkbox"/> F
<b>Nazionalità:</b>										
<b>Cittadinanza</b>		<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
<b>RESIDENZA</b>										
<b>via e n. civico:</b>										
<b>c.a.p.:</b>						<b>Comune:</b>			<b>Prov.:</b>	
<b>DOMICILIO (se diverso dalla residenza)</b>										
<b>via e n.</b>										
<b>c.a.p.:</b>						<b>Comune:</b>			<b>Prov.:</b>	
<b>RECAPITI</b>										
<b>Tel.:</b> _____ <input type="checkbox"/> non posseduto					<b>Tel. cellulare:</b> _____ <input type="checkbox"/> non posseduto					
<b>E-mail:</b> _____					<input type="checkbox"/> non posseduta					
<b>TITOLI DI STUDIO CONSEGUITI</b>						<b>Specificare: Indirizzo di studio/ Istituto frequentato /anno di conseguimento</b>				
<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-2022>)

### CHIEDE

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](http://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)

