



Allegato A1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SK1

Oggetto: Avviso pubblico per l'attribuzione di complessive n. 9 borse di studio per attività di formazione con riferimento al Progetto di formazione "MeTRiCS - tecnici di ricerca da impiegarsi nel settore della valutazione della sicurezza, della gestione e della riqualificazione sostenibile dei centri storici"

Decreto di concessione del Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca prot. N. 1351 del 09/04/2014 – Cod. Identificativo PON03PE_00093_5/F1.

Skill 1: Esperto in valutazione della sicurezza dell'ambiente costruito nei centri storici

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a 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 MeTRiCS Formazione – Progetto di formazione per tecnici di ricerca da impiegarsi nel settore della valutazione della sicurezza, della gestione e della riqualificazione sostenibile dei centri storici (PON03PE_00093_5/F1) per il profilo **Skill 1: Esperto in valutazione della sicurezza dell'ambiente costruito nei centri storici.**

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

- di essere in possesso di tutti requisiti richiesti dall'art.1 del bando di concorso in oggetto;
- di accettare pienamente le condizioni contenute nel presente bando.

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, 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 D.Lgs 193/2006 e s.m., 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

Corso di laurea triennale: _____
Data conseguimento: _____ Votazione: _____
presso: _____

Corso di laurea specialistica/magistrale: _____
Data conseguimento: _____ Votazione: _____
presso: _____

Corso di laurea a ciclo unico: _____
Data conseguimento: _____ Votazione: _____
presso: _____

* Indicare tutti i percorsi formativi

Corsi o Seminari di durata significativa: _____

LINGUE STRANIERE (riempire con una X)

Livello	A (Base)	B (Autonomia)	C (Padronanza)
Inglese			
Spagnolo			
Francese			
.....			



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

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 D.Lgs 196/ 2003 e s.m. "Codice in materia di protezione dei dati personali";
- All.2 - Copia del diploma di laurea con votazione finale;
- All.3 - Foto digitale formato foto-tessera avente risoluzione minima di 300 dpi;
- All.4 - Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità debitamente firmato;

eventuali altri allegati:

- All.5 - Fotocopia del frontespizio della tesi di dottorato di ricerca;
- All.6 - Fotocopia dell'attestato di partecipazione a corsi o seminari di durata significativa;
- All.7 - Fotocopia dell'attestato di partecipazione a corsi di specializzazione;
- All.8 - Fotocopia delle certificazioni che attestino la conoscenza della lingua straniera e delle conoscenze informatiche di base.

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 e s.m., per gli adempimenti relativi alla presente sezione.

Data _____

(firma)

Spedire a mezzo e-mail all'indirizzo di posta certificata stress@pec.it.

Nell'oggetto indicare: METRICS FORMAZIONE – SK1