ALL. A

|  |
| --- |
| FOTO |

|  |
| --- |
| Nome |
| Cognome |

**SCHEDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DEL SECONDO CORSO PER**

**“TECNICO SUPERIORE PER L’APPROVVIGIONAMENTO ENERGETICO E LA COSTRUZIONI DI IMPIANTI”**

Il presente documento dovrà essere inviato o consegnato (modalità: cfr. Avviso punto 8)

entro e non oltre il **28 luglio 2014**  presso il seguente recapito

**ITS PER L’EFFICIENZA ENERGETICA – Sede Reggio Calabria**

**c/o Segreteria ITI “Panella/Vallauri”**

**Via Emilio Cuzzocrea, 22 – 89100 Reggio Calabria**

|  |
| --- |
| **DATI ANAGRAFICI** |
| Nome |
| Cognome |
| Luogo di nascita |
| Data  | Provincia |
| Nazionalità  | Comune di residenza |
| Via e n° civico  | CAP | Provincia |
| Telefono | Cellulare |
| Altro recapito |
| E-mail |
| Codice fiscale |
| Domicilio (se diverso dalla residenza) |

|  |
| --- |
| **CONDIZIONE OCCUPAZIONALE** |
| * In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi
 | * Occupato a tempo indeterminato
 |
| * In cerca di prima occupazione da 6 a 11 mesi
 | * Occupato a tempo determinato
 |
| * In cerca di prima occupazione da 12 a 23 mesi
 | * Lavoratore autonomo
 |
| * In cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi
 | * Collaboratore
 |
| * In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi
 | * Studente
 |
| * In cerca di nuova occupazione da 6 a 11 mesi
 | * Altro
 |
| * In cerca di nuova occupazione da 12 a 23 mesi
 |  |
| * In cerca di nuova occupazione da oltre 24 mesi
 |  |

|  |
| --- |
| **FORMAZIONE PERSONALE** |
|  Diploma di Scuola SuperioreAnno □□□□ | Conseguito presso……………………………………………………………………………………. |
| Votazione □□□/□□□ |
| Diploma universitario - Laurea BreveAnno □□□□ Votazione ………… | Conseguito/a presso……………………………………………………………………………………. |
| Indirizzo laurea breve……………………………………………………………………………………. |
| Laurea Anno □□□□ Votazione ………… | Conseguita presso……………………………………………………………………………………. |
| Indirizzo laurea……………………………………………………………………………………. |
| Titolo tesi: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Corsi di specializzazione  Anno □□□□ Durata ……………… | Seguito presso……………………………………………………………………………………. |
| Tipo di specializzazione……………………………………………………………………………………. |
| Altri titoli (esempio ECDL, certificazione B2 lingua inglese, etc…)Anno □□□□ Durata ………………. | Seguito presso……………………………………………………………………………………. |
| Tipo di specializzazione……………………………………………………………………………………. |

|  |
| --- |
| **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
 |

|  |
| --- |
| **CONOSCENZE INFORMATICHE** |
| * Sistemi operativi
 |
| * 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 PARZIALE 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 dell’art.13 D. Lgs. del 30/06/2003. A conoscenza di quanto prescritto dall’art. 26 della legge 4gennaio 1968, n. 15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e dell’art. 11 comma 3, del D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 2 della legge n. 15/1968 e all’art. 1 delD.P.R. n. 403/1998 e sotto la propria personale responsabilità DICHIARA che i dati sopra riportati corrispondono a verità.

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