



La seguente dichiarazione è rilasciata dall'interessato ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi.

Scheda iscrizione allievo	Tip. Azione	C03	FSE	Rif. PA	2020-14423/RER
----------------------------------	-------------	------------	------------	---------	-----------------------

Soggetto Referente:

Titolo dell'Attività

Scuola Edile Artigiana Romagna di Forlì, Cesena e Rimini Via Maestri del Lavoro d'Italia, 129 - 47034 FORLIMPOPOLI (FC)	TECNICO SPECIALIZZATO NELL'INNOVAZIONE PER L'EDILIZIA – INDIRIZZO INFRASTRUTTURE BIM BASED
--	---

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome	Nome	Data di Nascita	Comune Nascita	Prov.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sesso	Cittadinanza	Nazione	Codice Fiscale	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Via	CAP	Città	N. Telefonico	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Se il domicilio è diverso dalla residenza attuale

Via	CAP	Città	Prov.	N. Telefonico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Titolo di Studio _____

Attestati di Qualifica e/o Certificazione di Competenze: _____

Condizione occupazionale:

Disoccupato con n° ____ mesi d'anzianità Inoccupato

Occupato presso: _____

Allegati:

1. Copia documento di identità e Codice Fiscale
2. Autodichiarazione (come da fac-simile allegato) attestante lo stato di occupazione / non occupazione, la residenza o il domicilio in Emilia-Romagna, il titolo di studio
3. Copia titolo di studio e/o di eventuali attestati di qualifica e/o certificazioni di competenze acquisiti
4. Per le persone immigrate: documentazione relativa al permesso di soggiorno

Data

Firma per accettazione **

Si precisa che qualora il candidato non riuscisse a stampare tale documento e ad inviarne una scansione firmata all'Ente di formazione, basterà inviare conferma di iscrizione via e-mail all'indirizzo maria@scuolaedileromagna.it o tramite Whatsapp al numero 335/5933047 allegando le foto relative alla documentazione richiesta nella presente scheda di iscrizione e segnalando l'impegno a firmare gli originali non appena possibile.