

Scheda iscrizione ESAME BIM SPECIALIST

DATI DEL PARTECIPANTE

Cognome	Nome	Data di Nascita	Comune Nascita	Prov.
<input style="width: 95%;" type="text"/>				
Sesso	Cittadinanza	Nazione	Codice Fiscale	E-mail
<input style="width: 95%;" type="text"/>				
Via	CAP	Città	N. Telefonico	
<input style="width: 95%;" type="text"/>				

Se il domicilio è diverso dalla residenza attuale

Via	CAP	Città	Prov.	N. Telefonico
<input style="width: 95%;" type="text"/>				

Dichiara di avere i seguenti requisiti:

- DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE DI II° GRADO;
- ESPERIENZA DI ALMENO 6 MESI IN AREA TECNICA (anche tirocinio o stage);
- ESPERIENZA DI ALMENO 3 MESI NELLA SINGOLA DISCIPLINA*

* l'esperienza specifica può essere sostituita da un Master pertinente di almeno 200 ore di formazione e da almeno 3 mesi di stage presso aziende, supportato da una dichiarazione dell'azienda stessa che confermi il periodo indicato e descriva il ruolo e l'attività svolta dal candidato.

COMPILA LA SEGUENTE TABELLA

DISCIPLINA	<input type="checkbox"/> Architettura	<input type="checkbox"/> Strutture	<input type="checkbox"/> Impianti	<input type="checkbox"/> Infrastrutture
SOFTWARE:	<input type="checkbox"/> Archicad	<input type="checkbox"/> Allplan	<input type="checkbox"/> Civil 3D	
	<input type="checkbox"/> Revit	<input type="checkbox"/> Tekla Structure	<input type="checkbox"/> Sierra Soft Roads	<input type="checkbox"/>

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.

Data

Firma