

Operazione Rif. PA 2024-22092/RER approvata con Deliberazione di Giunta regionale  
n.1746 del 26/08/2024 e cofinanziata con risorse del Fondo sociale europeo Plus 2021-2027 della Regione  
Emilia-Romagna

## SCHEDA DI ISCRIZIONE CORSO IFTS

### TITOLO ATTIVITÀ

**TECNICO SPECIALIZZATO NELL'ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DEL CANTIERE  
EDILE\_INDIRIZZO GREEN E DIGITAL (BIM)**

**Soggetto Attuatore** Scuola Edile Artigiana Romagna di Forlì, Cesena e Rimini

Indirizzo: Via Maestri del Lavoro d'Italia, 129 – FORLIMPOPOLI (FC) 47034

### DATI PERSONALI

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>
Data nascita	<input type="text"/>	Comune nascita	<input type="text"/>
		Prov.	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Sesso	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
		Cittadinanza	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>	Tel./cell.	<input type="text"/>
Residenza	<input type="text"/>		
Comune	<input type="text"/>	C.a.p.	<input type="text"/>
		Provincia	<input type="text"/>
Domicilio (se diverso da residenza)	<input type="text"/>		
Comune	<input type="text"/>	C.a.p.	<input type="text"/>
		Provincia	<input type="text"/>

### STATO DI OCCUPAZIONE e TITOLO DI STUDIO

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445 DEL 28 Dicembre 2000 nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000)

**Dichiaro di essere (selezionare una delle possibilità):**

<input type="checkbox"/>	<b>In cerca di prima occupazione</b> (ha fornito dichiarazione e ha in corso di validità la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro)
<input type="checkbox"/>	<b>Disoccupato in cerca di nuova occupazione</b> (di essere stato impegnato in precedente attività professionale) <b>o iscritto alle liste di mobilità</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Occupato alle dipendenze</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Libero professionista</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Studente</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Inattivo diverso da studente</b> (ad es. non ha mai fornito dichiarazione di immediata disponibilità al Lavoro, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

**Di essere in possesso del seguente titolo di studio: (selezionare una opzione)**

<input type="checkbox"/>	Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non consente l'accesso all'università
<input type="checkbox"/>	Diploma di istruzione secondaria II grado che permette l'accesso all'università
<input type="checkbox"/>	Laurea di I livello (triennale), Diploma universitario, Diploma Accademico di I livello (AFAM)
<input type="checkbox"/>	Laurea magistrale/specialistica di II livello, Diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni)

**SPECIFICARE TITOLO DI STUDIO**

---

**COME È VENUTO A CONOSCENZA DEL CORSO?**

- Mail inviata dall'Ente Scuola Edile
- Social della Scuola Edile
- Sito web della Scuola edile
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

**ALLEGATI**

- Copia di documento di identità
- Copia di codice fiscale
- CV
- Copia del permesso di soggiorno (per cittadini/e extracomunitari/e)

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 76, comma 1, del DPR 445/2000, attesta di essere consapevole che la falsità in atti e le autodichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione mendace.

Data, .....

Firma .....