

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

## (art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e SS. MM.II

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( )  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ ( ) in Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ - in qualità di richiedente l'iscrizione  
all'Operazione Rif. PA 2021-15596/RER approvata con DGR. 962/2021 del 21/06/2021 cofinanziata dal  
Fondo sociale europeo Po 2014-2020 Regione Emilia-Romagna dal titolo COMPETENZE PER LA  
TRANSIZIONE ECOLOGICA E L'INNOVAZIONE DIGITALE NELLE COSTRUZIONI 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 28/12/2000;

### DICHIARA

1) Che la propria situazione occupazionale è la seguente:

Disoccupato       Occupato/a alle dipendenze       Lavoratore autonomo

Tipo di contratto, se occupato/a:

- Contratto a tempo indeterminato (compresi lavoratori in CIGO)
- Contratto a tempo determinato ( carattere non stagionale;  carattere stagionale )
- Contratto di collaborazione occasionale / a progetto / collaborazione coordinata e continuativa
- Contratto di Apprendistato
- Nessun contratto ( lavoratore autonomo;  coadiuvante in un'impresa familiare )
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Denominazione azienda di appartenenza \_\_\_\_\_

C.F. (azienda di appartenenza) \_\_\_\_\_ Scadenza contratto in data \_\_\_\_\_

2) Di eleggere il proprio domicilio in \_\_\_\_\_ ( ) Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_

Il proprio recapito telefonico è \_\_\_\_\_

3) Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

4) Di essere in possesso di conoscenze e capacità informatiche/digitali

di base  discrete  buone

5) Di essere in possesso di conoscenze BIM

livello base  livello intermedio

6) Di essere in possesso di nozioni in ambito tecnico/scientifico o tecnico/professionale

livello base  livello intermedio

Ai sensi degli artt. 38, comma 2, e 47 del D.P.R. n° 445/2000 la presente dichiarazione non è soggetta ad autentica della firma in quanto:

è stata sottoscritta dall'interessato/a in presenza dell'incaricato che riceve il documento;

è stata inviata corredata di fotocopia di documento di identità.

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/2021

FIRMA \_\_\_\_\_

*Informativa art. 13 GDPR 2016/679*

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata, assieme alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

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 [simone@ispercorsi.it](mailto:simone@ispercorsi.it) o via fax al numero 0544 684362 allegando le foto relative alla documentazione richiesta nella scheda di iscrizione e segnalando l'impegno a firmare gli originali non appena possibile.