

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(rilasciata ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ il _____

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. 28/12/2000, n. 445

DICHIARA

a) di partecipare al corso **MODULO B** in qualità di:

Titolare Dipendente Socio Collaboratore familiare Privato

b) di essere in possesso del seguente requisito per accedere al corso:

attestato di frequenza con profitto del Modulo A;

laurea triennale in ingegneria meccanica e 6 mesi di esperienza professionale documentata;

laurea in ingegneria del vecchio ordinamento o di laurea magistrale in ingegneria e 6 mesi di esperienza professionale;

c) (*solo se in possesso di laurea*) che a seguito dell'acquisizione del titolo di studio ha maturato **almeno 6 mesi** di esperienza professionale documentata avente per oggetto prevalente i veicoli stradali ovvero prove tecniche, anche di natura sperimentale

d) (*solo se in possesso di laurea*) che l'esperienza è stata maturata presso l'azienda/Università/Istituto scolastico superiore di seguito precisata:

1. Denominazione _____ P.IVA _____

con sede a _____ Prov. _____

nel/i periodo/i dal ____/____/____ al ____/____/____

Tipologia esperienza di lavoro: tirocinio lavoro ricerca

2. Denominazione _____ P.IVA _____

con sede a _____ Prov. _____

nel/i periodo/i dal ____/____/____ al ____/____/____

Tipologia esperienza di lavoro: tirocinio lavoro ricerca

3. Denominazione _____ P.IVA _____

con sede a _____ Prov. _____

nel/i periodo/i dal ____/____/____ al ____/____/____

Tipologia esperienza di lavoro: tirocinio lavoro ricerca

e) (*solo in caso di cittadinanza non italiana*), di essere in possesso dei requisiti di competenza linguistica previsti dalla vigente disciplina regionale;

INFORMATIVA PRIVACY E PRESTAZIONE CONSENSO

Presa visione e compresa l'informativa privacy allegata al presente modulo dichiaro di

Prestare non prestare

il consenso al trattamento dati personali particolari ai fini esclusivi di svolgimento del consenso.

Si informa che il mancato conferimento dei dati e/o la mancata prestazione del consenso comporterà l'impossibilità di dar corso alle attività relative al trattamento principale (gestione richiesta partecipazione al corso di formazione).

Data _____ Firma _____

Allegati alla domanda di ammissione al corso:

● Copia documento identità

● Copia codice fiscale

● Attestato di frequenza con profitto del Modulo A (*se posseduto*);

● Dichiarazione azienda/Università/Istituto scolastico comprovante esperienza lavorativa maturata

● Altra documentazione comprovante l'esperienza maturata (es. attestato di competenze del tirocinio)