

# Building Analysis 4.0 - TECNICO ESPERTO IN DIAGNOSI E RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA DELL'EDIFICIO BIM BASED

Operazione Rif. PA 2024-22079/RER approvata con DGR n. 1746 del 26/08/2024 cofinanziata dal Fondo Sociale Europeo Plus 2021/2027 e Regione Emilia-Romagna

## SCHEDA DI CANDIDATURA

### DATI PERSONALI

Nome: \_\_\_\_\_  
Cognome: \_\_\_\_\_  
Data di nascita: \_\_\_\_\_  
Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_  
Cittadinanza: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Cell: \_\_\_\_\_

### Residenza

Comune \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_

### Domicilio (compilare solo se diverso da Residenza)

Comune \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Indirizzo: \_\_\_\_\_

### AZIENDA DI APPARTENENZA (solo per occupati alle dipendenze)

Denominazione: \_\_\_\_\_  
Settore: \_\_\_\_\_  
Indirizzo sede legale: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_  
P. IVA/C.F.: \_\_\_\_\_  
Telefono impresa: \_\_\_\_\_  
Ruolo/Funzione: \_\_\_\_\_

### CONDIZIONE OCCUPAZIONALE/PROFESSIONALE AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE

- In cerca di prima occupazione
- Occupato alle dipendenze (compreso chi ha una occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
- Occupato autonomo
- Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
- Studente
- Inattivo diverso da studente (casalingo, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

## SE OCCUPATO, SPECIFICARE IL TIPO DI CONTRATTO

- Contratto a tempo indeterminato
- Contratto a tempo determinato (carattere non stagionale; carattere stagionale)
- Contratto di formazione e lavoro
- Contratto di inserimento
- Contratto di apprendistato
- Contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- Contratto di collaborazione occasionale
- Contratto di associazione in partecipazione
- Nessun contratto perché lavoratore autonomo
- Nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa familiare
- Altro – definire:

## TITOLO DI STUDIO AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE

- Nessun titolo
- Licenza elementare
- Licenza media inferiore
- Diploma di scuola superiore
- Laurea triennale (nuovo ordinamento)
- Laurea specialistica o diploma di laurea vecchio ordinamento
- Master post-laurea specialistica
- Specializzazione post-laurea (specialistica)
- Dottorato di ricerca
- Qualifica professionale di primo o secondo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
- Certificato di Tecnico superiore (IFTS)
- Altro (specificare): \_\_\_\_\_

## CONOSCENZA LINGUA INGLESE

Autovalutazione

INGLESE	A1	A2	B1	B2	C1
---------	----	----	----	----	----

Certificato

In possesso di attestato rilasciato da scuola accreditata: \_\_\_\_\_

NOME SCUOLA: \_\_\_\_\_ DATA RILASCIO CERTIFICATO: \_\_\_\_\_

## CONOSCENZA LINGUA ITALIANA (per candidati stranieri)

Autovalutazione

ITALIANO	A1	A2	B1	B2	C1
----------	----	----	----	----	----

Certificato

In possesso di attestato rilasciato da scuola accreditata: \_\_\_\_\_

NOME SCUOLA: \_\_\_\_\_ DATA RILASCIO CERTIFICATO: \_\_\_\_\_

## CONOSCENZA INFORMATICHE

Specificare il livello di conoscenza di programmi

AUTOCAD	NESSUNA	SCARSA	SUFFICIENTE	BUONA	OTTIMA
PACCHETTO OFFICE	NESSUNA	SCARSA	SUFFICIENTE	BUONA	OTTIMA
BIM (Specificare il software: Revit, Archicad ...)	NESSUNA	SCARSA	SUFFICIENTE	BUONA	OTTIMA
ALTRO	(Specificare software e livello di conoscenza)				

## MOTIVAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE AL CORSO

(Indica brevemente perché sei interessato a frequentare il corso)

### COME SEI VENUTO A CONOSCENZA DEL CORSO?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sito RES                          | <input type="checkbox"/> Instagram RES              |
| <input type="checkbox"/> Sito della Regione Emilia-Romagna | <input type="checkbox"/> Facebook RES               |
| <input type="checkbox"/> Passaparola                       | <input type="checkbox"/> LinkedIn RES               |
| <input type="checkbox"/> Portali corsi                     | <input type="checkbox"/> Altro (specificare): _____ |

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. Dichiaro 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 .....

#### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N.196, (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)

I dati personali raccolti saranno trattati dall'Ente al solo fine della gestione delle procedure connesse alla selezione e valutazione dei partecipanti in riferimento all'ammissione al percorso formativo, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto della normativa vigente.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della legge n.196/2003 e per le finalità di cui alla presente scheda.

Autorizzo

.....  
Firma

**Affinché la candidatura sia considerata valida** il candidato deve essere in possesso dei requisiti di accesso previsti e deve inoltrare a [superiore@res.re.it](mailto:superiore@res.re.it):

- Scheda di iscrizione compilata in tutte le sue 3 pagine;
- Carta di identità in corso di validità;
- Copia CV;
- Autorizzazione privacy compilata in tutte le sue parti;
- Autodichiarazione titolo di studio/stato occupazionale/residenza.
- Permesso di soggiorno in corso di validità (per candidati stranieri)
- Traduzione giurata del titolo di studio conseguito all'estero (per candidati stranieri)

**Inoltrando la presente scheda di iscrizione il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso alle prove di selezione del corso **Building Analysis 4.0 - TECNICO ESPERTO IN DIAGNOSI E RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA DELL'EDIFICIO BIM BASED** Op. Rif. PA 2024-22079/RER. Prendo atto che la presente iscrizione **NON COMPORTA ONERI A MIO CARICO.****

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

## Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445

Il/la sottoscritto/a (NOME COGNOME)

CODICE FISCALE:

nato a (COMUNE – PR)

il (GG/MM/AAAA),

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 76, comma 1, del DPR 445/2000, dichiara di:

- **Aver conseguito il titolo di** (*indicare il titolo di studio*)

**presso** (*indicare l'istituto/facoltà*)

**nell'anno** (*indicare l'anno accademico/scolastico*)

- **Essere, al momento dell'iscrizione,**

occupato

disoccupato/inoccupato

- **Essere, al momento dell'iscrizione,**

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Domiciliato in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a attesta inoltre 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 .....

Si allega copia della Carta di Identità in corso di validità.

### **INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N.196, (CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI) e smi**

I dati personali raccolti saranno trattati dall'Ente al solo fine della gestione delle procedure connesse alla selezione e valutazione dei partecipanti in riferimento all'ammissione al percorso formativo, adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto della normativa vigente.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della legge n.196/2003 e per le finalità di cui alla presente scheda.

Autorizzo

FIRMA .....