



**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
Gent. mo Angelo Antonio D'Agostino

Presidente della  
**Fondazione ITS Academy Ermete**

Via Palatucci, 20/B - Avellino

**ENERGY MANAGER – B.I.M. SPECIALIST**  
**Pubblicato dalla Fondazione ITS Academy Ermete – Area Efficienza Energetica**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

domiciliato/a (compilare solo se il domicilio non coincide con la residenza) a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

(per la corrispondenza postale si utilizzi l'indirizzo:  di residenza  del domicilio)

Recapito telefonico fisso \_\_\_\_\_

Recapito telefonico mobile \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_



## CHIEDO

di essere ammesso/a alla selezione del Corso Biennale

### ENERGY MANAGER – B.I.M. SPECIALIST

organizzato dalla **Fondazione ITS Academy Ermete** di Avellino.

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. 445/2000, dichiaro di:

- avere cittadinanza italiana;
- essere in possesso del diploma di istruzione secondaria superiore;
- essere in possesso degli altri requisiti previsti nel bando quali necessari per l'accesso al percorso.

Inoltre allego:

- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità, sottoscritta con firma autografa;
- Fotocopia del codice fiscale, sottoscritta con firma autografa;
- Copia del Diploma o Autocertificazione
- Curriculum Vitae redatto secondo il formato europeo, sottoscritto e datato.
- Dichiarazione Sostitutiva di Certificazione di Occupazione/Inoccupazione
- I seguenti attestati o certificazioni (specificare)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a mi impegno, altresì, a rilasciare ulteriore documentazione qualora richiesta dalla Fondazione ITS Ermete Academy

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Ai fini del trattamento dei dati personali** il sottoscritto autorizza la Fondazione ITS Ermete Academy – Istituto Tecnologico Superiore – Ermete Academy al trattamento dei dati ai sensi del Regolamento generale per la Protezione dei Dati personali (G.D.P.R. 2016/679/EU)

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

## QUESTIONARIO INFORMATIVO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di essere venuto a conoscenza dei percorsi

organizzati dall'ITS Academy Ermete mediante:

- Pubblicità su radio (specificare quali) \_\_\_\_\_
- Pubblicità su televisione (specificare quali) \_\_\_\_\_
- Pubblicità online (specificare siti/social) \_\_\_\_\_
- Convegni/Fiere (specificare quali) \_\_\_\_\_
- Parenti/Amici già iscritti/diplomati all'Its Ermete
- Parenti/Amici già iscritti/diplomati ad altro Its
- Orientamento nelle scuole
- Famiglia/Amici
- Docenti
- Altro: \_\_\_\_\_