

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA II^  
EDIZIONE DEL CORSO PER TECNICO  
COMPETENTE IN ACUSTICA AMBIENTALE  
Anno 2010**



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

**CHIEDO**

di essere ammesso/a alla seconda edizione del Corso per Tecnico competente in Acustica Ambientale (anno 2010)

**e AUTOCERTIFICO**

ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445:

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
di risiedere a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
con voto \_\_\_\_\_

Allego:

- fotocopia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- fotocopia certificato di laurea, diploma di scuola media superiore o equivalenti autocertificazioni ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;
- curriculum vitae et studiorum.

Allego inoltre la seguente documentazione che dà titolo alla riduzione della quota di iscrizione:

- iscrizione alle liste provinciali per l'impiego (per i disoccupati);
- attestato della propria posizione lavorativa alla data di presentazione della domanda (per i lavoratori atipici);
- altri documenti utili alla valutazione

In caso di ammissione, mi impegno al versamento della quota di iscrizione relativa al corso per Tecnico competente in acustica ambientale e corrispondente a:

€ 1.200,00

*oppure*

poiché sono in possesso di uno dei requisiti previsti dal bando che danno diritto ad una riduzione della quota di iscrizione, mi impegno a versare l'importo di: *(segnare con una crocetta il riquadro corrispondente):*

€ 1.080,00 (Lavoratori atipici)

€ 960,00 (Disoccupati)

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail: (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Data .....

Firma .....

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", autorizzo l'Associazione "Scuola EMAS Abruzzo" al trattamento dei miei dati personali raccolti con questa scheda per la registrazione dell'iniziativa e, in particolare, alla divulgazione degli stessi attraverso supporti cartacei, telefonici ed informatici esclusivamente per l'invio di comunicazioni inerenti l'organizzazione e lo svolgimento del corso.

Data .....

Firma .....



Associazione "SCUOLA EMAS ABRUZZO"  
Sede Legale: c/o Provincia di Teramo  
Via G. Milli, 2 – 64100 Teramo  
Tel. 0861-331420 Fax 0861-243268  
e-mail: info@scuolaemasabruzzo.it  
C.F. 92033990679

