



1 - DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 sesso |_|

Nato/a a _____ prov. |_|_| Stato _____

Il

--	--	--	--	--	--	--	--

 cittadinanza _____

residente in:

Città _____ Prov. |_|_| Stato _____

indirizzo: _____ n. _____ CAP

--	--	--	--	--	--

mail: _____ @ _____

Cellulare: _____

Il/la Sottoscritto/a

CHIEDE:

- ✓ L'iscrizione all'albo in **una** delle seguenti categorie:

- | | | | | |
|--------------------------|---|-----------|-----------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Aspirante Tecnico o Tecnico Sez. | TS | TR | TF |
| <input type="checkbox"/> | Aspirante Ufficiale di Gara Sez. | | | |
| <input type="checkbox"/> | Aspirante Segretario di Gara | | | |

(Barrare la casella che interessa)

- ✓ L'attivazione di un account e la trasmissione a mezzo mail delle credenziali di accesso all'AREA RISEVATA del programma di tesseramento/ **iscrizione corsi e master.**

DICHIARA:

(ai sensi dell'art. 46, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2009)

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità **di essere in possesso del seguente titolo di studio:**

- Diploma di Scuola Media Secondaria di Primo Grado;
- Diploma di Scuola Superiore Secondaria di Secondo Grado;
- Laurea Triennale;
- Laurea Magistrale;

(Barrare la casella che interessa)

AUTORIZZO:

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il trattamento dei dati personali forniti

Data _____

Firma _____

[Torna menù](#)