



User-id Sac: 9514yym7 – Cod. progetto: RL035943– Cod. azione: 50973 – FSE: 2007/2013, Ob. 2, Asse  
Competitività Regionale e occupazione Regione Lazio 2007/2013 - Asse II - Occupabilità

## Domanda di Ammissione al Corso per

Acquisizione di competenze per “La sicurezza nella progettazione degli impianti industriali -  
Tecniche per l'analisi di rischio”

**Progetto cofinanziato dall'Unione Europea “La sicurezza nella progettazione degli impianti industriali -  
Tecniche per l'analisi di rischio”**

Approvato dalla Regione Lazio – Direzione Regionale Formazione, Ricerca e Innovazione, Scuola e Università,  
Diritto allo Studio con Determinazione Dirigenziale n° G13513 del 25 Settembre 2014.

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione, art. 46, D.P.R. n. 445 del 28.12.2000**

### Compilare il modulo in stampatello

Il/La sottoscritto/a (cognome).....(nome).....  
nato/a a .....in Provincia di .....il .....  
residente a .....in Via..... n. ....CAP.....  
domiciliato a .....in Via..... n. ....CAP.....  
codice fiscale .....tel. ....  
cell. .... E-mail .....

### CHIEDE

**di essere ammesso/a al Corso “La sicurezza nella progettazione degli impianti industriali - Tecniche per  
l'analisi di rischio”.**

A tal fine, consapevole delle conseguenze penali previste per dichiarazioni mendaci e falso in atti ai sensi del  
Codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

(barrare le caselle di interesse)

- di essere in possesso della cittadinanza .....
- di aver un'età superiore a 18 anni;
- di appartenere a una delle seguenti categorie:
  - giovani di età compresa tra i 18 e i 29 anni privi di impiego regolarmente retribuito da almeno 6 mesi,
  - lavoratori che hanno superato i 50 anni di età,
  - adulti che vivono soli o con più persone a carico;
- di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore .....  
.....conseguito nell'anno .....presso.....come da allegato;
- di essere in possesso del diploma di laurea in .....  
.....conseguito nell'anno .....presso.....come da allegato;
- di avere una buona conoscenza della lingua inglese (allegare certificazione livello, se disponibile);

di non aver riportato condanne penali;

di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

Se **cittadino straniero**, DICHIARA inoltre:

di avere una buona conoscenza della lingua italiana (allegare certificazione livello, se disponibile);

di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno valido fino al....., come da allegato.

DICHIARA infine di accettare le seguenti condizioni:

- ammissione al corso di formazione sulla base dell'esito di prove selettive (test scritto e colloquio), atte a valutare le competenze e le conoscenze richieste, e sulla base dei requisiti posseduti;
- consegna a mano di una copia cartacea della domanda di ammissione al corso (inclusi gli allegati) e di una copia cartacea di un documento d'identità in corso di validità all'atto della registrazione alla selezione (test scritto);
- frequenza obbligatoria al corso di durata pari a 200 ore (numero di assenze inferiore al 10% del monte ore totale del corso) al fine di conseguire l'attestato di frequenza.

**Allegati:**

Fotocopia di un documento di identità in corso di validità (da allegare pena esclusione);

Copia del diploma di scuola secondaria superiore;

Copia del diploma di laurea;

Copia degli attestati dei livelli di conoscenza raggiunti nella lingua inglese e italiana (facoltativi);

**Ulteriori allegati per lavoratori stranieri:**

Permesso di soggiorno (da allegare pena esclusione);

Copia della documentazione di equipollenza del titolo di studio qualora conseguito fuori dalla comunità europea (da allegare pena esclusione).

ACCONSENTE alla comunicazione dei suoi dati e al loro successivo uso ai soli fini della frequenza del corso in oggetto ai sensi della legge n. 196/03 sulla tutela dei dati personali.

DATA

FIRMA RICHIEDENTE

---

**Domanda di Ammissione al Corso trasmessa entro il 22/01/2015 alle ore 18:00**

a mezzo raccomandata a/r ad Auriga Consulting srl, Via G.Battista De Rossi, 13, 00161 Roma (RM);

via e-mail all'indirizzo dedicato [formazione@aurigaconsultingsrl.it](mailto:formazione@aurigaconsultingsrl.it).

N.B. Si precisa che i requisiti vanno posseduti alla data di chiusura delle iscrizioni (22/01/2015 ore 18.00) e che la mancata presentazione della documentazione richiesta comporta l'esclusione dal corso.

Il controllo delle domande e dei relativi allegati e la prova selettiva saranno effettuate da un'apposita commissione. La graduatoria degli idonei, la sede e l'orario delle selezioni saranno pubblicati il giorno 27/01/2015 dalle ore 14:00 sul sito [www.aurigaconsultingsrl.it](http://www.aurigaconsultingsrl.it)  
La graduatoria degli idonei alla frequenza del corso sarà stabilita in base all'esito delle prove selettive. La pubblicazione della graduatoria sul sito [www.aurigaconsultingsrl.it](http://www.aurigaconsultingsrl.it) avrà valore di comunicazione ufficiale agli interessati.