



ALLEGATO 1 – MODULO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le Camera di commercio di Sassari

Via Roma 74, Sassari

cciaa@ss.legalmail.camcom.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI SPECIALIZZAZIONE

IN SICUREZZA INFORMATICA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (prov. ____)
il ____ / ____ / ____ C.F. _____ residente in _____
via _____ C.A.P. _____ recapito telefonico _____
e-mail _____ PEC _____ domiciliato/a in _____
(se diverso dalla residenza) _____ via _____ C.A.P. _____

CHIEDE

di essere ammesso alla frequenza del corso di specializzazione in materia di “Sicurezza Informatica”

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi previste dall'articolo 76 del medesimo DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- ☐ di avere residenza o domicilio in Sardegna come sopra indicato;
- ☐ di avere cittadinanza italiana o di altro Stato membro dell'Unione Europea con un'adeguata conoscenza della lingua italiana. (Possono accedere alla selezione, secondo quanto disposto dall'art. 38 del D. Lgs. n. 165/2001 come modificato ed integrato dall'art. 7 della Legge n. 97/2013, i cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione europea o loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, nonché i cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria);
- ☐ di aver conseguito Diploma di Maturità o Diploma di Laurea presso le Università italiane o titolo di studio all'estero riconosciuto equipollente in base ad accordi internazionali o norme di legge;

In caso di Diploma di Maturità:

(Indicare il tipo di maturità, es scientifica, classica, ecc...) _____

presso l'Istituto (indicare il nome dell'Istituto scolastico) _____

con sede a (indicare città, provincia e via dell'Istituto scolastico): _____



CAMERA DI COMMERCIO
SASSARI

nell'anno scolastico ____ / ____ e di aver riportato la votazione di ____ / ____

In caso di Diploma di Laurea:

Indicare il tipo di Laurea (triennale/magistrale/specialistica etc):

Indicare il nome del corso di Laurea _____

Presso l'Università _____ In data ____ / ____ / ____ con voto ____ / ____

- ☐ di godere dei diritti civili e politici; anche negli Stati di appartenenza o provenienza, secondo le vigenti disposizioni di legge;
- ☐ di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;
- ☐ di avere una conoscenza di elementi di sicurezza informatica;
- ☐ di avere una conoscenza base della lingua inglese al fine di comprendere e apprendere correttamente la terminologia tecnica.

Di eleggere quale domicilio ai fini della procedura il seguente indirizzo PEC: _____

Ai sensi del Regolamento (UE) n°2016/679 (GDPR), autorizzo al trattamento dei dati personali ai fini del procedimento in oggetto e dichiaro di aver preso visione dell'informativa allegata al relativo avviso pubblico.

Allegati:

- CV (massimo quattro pagine)
- Lettera Motivazionale (redatta come prescritto dall'Art. 5 dell'avviso pubblico)
- In caso di firma autografa, Copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____ il ____ / ____ / ____

Firma _____

**(In caso di mancata sottoscrizione
la domanda non sarà presa in considerazione)**