

AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO PER LA SELEZIONE DEI PARTECIPANTI AI PERCORSI ANNUALI DI DIPLOMA PROFESSIONALE CNOS FAP 2021-2022 (Allegato B)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Nato/a a _____ provincia _____ il _____

residente a _____ provincia _____

Via _____ n. _____

Intende partecipare alla selezione per il corso di Diploma professionale:

- TECNICO RIPARATORE DEI VEICOLI A MOTORE - Manutenzione e riparazione delle parti e dei sistemi meccanici, elettrici, elettronici**
- TECNICO PER L'AUTOMAZIONE INDUSTRIALE - Programmazione e Manutenzione**
- TECNICO ELETTRICO - Impianti Elettrici Civili\Industriali**

e a tal fine **D I C H I A R A**

- Di essere in possesso dell'attestato di Qualifica professionale (EQF3) o equipollente di:
 - OPERATORE ALLA RIPARAZIONE DEI VEICOLI A MOTORE - RIPARAZIONE PARTI E SISTEMI MECCANICI E ELETTROMECCANICI DEL VEICOLO A MOTORE
 - OPERATORE ALLA RIPARAZIONE DEI VEICOLI A MOTORE - RIPARAZIONI DI CARROZZERIA
 - OPERATORE ELETTRICO - AUTOMAZIONE INDUSTRIALE
 - OPERATORE MECCANICO - COSTRUZIONI SU MACCHINE UTENSILI E A CONTROLLO NUMERICO
 - OPERATORE MECCANICO - MONTAGGIO E MANUTENZIONE
 - OPERATORE ELETTRONICO
 - OPERATORE ELETTRICO - IMPANTI CIVILI PER IL RISPARMIO ENERGETICO
 - OPERATORE MECCANICO – SALDOCARPENTERIA
 - OPERATORE MECCANICO
 - OPERATORE ELETTRICO

conseguito presso (indicare Agenzia formativa e Sede) _____

in data _____ con la votazione di _____.

- **oppure** Di essere stato ammesso all'esame di Qualifica professionale (EQF3) o equipollente che si terrà il _____ per il seguente indirizzo:
 - OPERATORE ALLA RIPARAZIONE DEI VEICOLI A MOTORE - RIPARAZIONE PARTI E SISTEMI MECCANICI E ELETTROMECCANICI DEL VEICOLO A MOTORE
 - OPERATORE ALLA RIPARAZIONE DEI VEICOLI A MOTORE - RIPARAZIONI DI CARROZZERIA
 - OPERATORE ELETTRICO - AUTOMAZIONE INDUSTRIALE
 - OPERATORE MECCANICO - COSTRUZIONI SU MACCHINE UTENSILI E A CONTROLLO NUMERICO
 - OPERATORE MECCANICO - MONTAGGIO E MANUTENZIONE
 - OPERATORE ELETTRONICO
 - OPERATORE ELETTRICO - IMPANTI CIVILI PER IL RISPARMIO ENERGETICO
 - OPERATORE MECCANICO – SALDOCARPENTERIA
 - OPERATORE MECCANICO
 - OPERATORE ELETTRICO

erogato presso (indicare Agenzia formativa e Sede) _____

- Di aver svolto per tutte le ore previste per l'esperienza curricolare di Stage presso la ditta _____ con sede in _____ seguito dal Tutor Stage _____ e che l'esperienza si è conclusa con la votazione di ____ su _____
- Di aver svolto alcune delle ore previste per l'esperienza curricolare di Stage presso la ditta _____ con sede in _____ seguito dal Tutor Stage _____, che l'esperienza si è conclusa con la votazione di ____ su _____ e di aver realizzato, a causa dell'Epidemia COVID 19, in sostituzione delle ore mancanti l'attività di PROJECT WORK conclusa con la votazione di ____ su _____
- Di non aver svolto esperienze curricolari di stage a causa dell'Epidemia COVID 19 e di aver realizzato in sostituzione di tutte le ore previste l'attività di PROJECT WORK conclusa con la votazione di ____ su _____

e infine DICHIARA

- Di aver riportato nell'ultimo anno del percorso di qualifica una Valutazione della Condotta/comportamento pari a _____ e di aver maturato un numero di ore di assenza pari a _____ su _____ ore
- Di essere stato valutato nell'ultimo anno del percorso di qualifica in merito al Comportamento tramite rubrica di valutazione di cui allega copia e di aver maturato un numero di ore di assenza pari a _____ su _____ ore

SI IMPEGNA inoltre a produrre copia del Titolo di Studio o Certificazione sostitutivo rilasciato dalla Scuola nel più breve tempo possibile e comunque entro la data di inizio corso qualora risulti ammesso, e ogni altro documento eventualmente richiesto per comprovare quanto dichiarato pena la decadenza della selezione e quindi della partecipazione al corso e ogni altro impegno conseguente la presente selezione.

Luogo

Data

Firma
