



SCHEDA ISCRIZIONE CORSO Titolo: "Valutazione e certificazione delle competenze (UC 1763)"

Totale ore corso 100 di cui 80 di aula e 20 in modalità FAD - costo € 600,00
- periodo settembre/novembre 2018

AZIENDA			
COGNOME		NOME	
INDIRIZZO		CAP	CITTA'
PARTITA IVA			
TELEFONO		FAX/ MAIL	
DATA NASCITA		LUOGO NASCITA	
C.F.			
TITOLO DI STUDIO			

CONDIZIONI GENERALI E MODALITÀ DI PAGAMENTO

1. Il costo del corso comprende: quota di iscrizione, frequenza, materiale didattico individuale e collettivo, assicurazioni contro gli infortuni e rischi civili contro terzi, uso di laboratori e attrezzature, tutoraggio.

- Il pagamento dovrà avvenire con Bonifico bancario secondo le seguenti modalità:
- acconto € 200,00 al momento dell'iscrizione
 - saldo € 400,00 entro 10 giorni dalla partenza del corso

coordinate bancarie su cui eseguire il bonifico:

CR Firenze Ag. 25 - IBAN: IT 94 0 06160 02825 000012195C00

Causale: Nome e Cognome corsista - Corso Valutatore

2. Eventuale disdetta dovrà essere comunicata per Raccomandata o PEC almeno 10 giorni lavorativi antecedenti la data del corso. Nessun rimborso è previsto oltre tale termine.

3. La Scuola di Scienze Aziendali e Tecnologie Industriali si riserva il diritto di modificare, a proprio insindacabile giudizio, totalmente o parzialmente data, luogo, orario o relatori del corso, così come il diritto di annullare per qualsivoglia motivo il corso stesso. Le eventuali variazioni saranno comunicate al partecipante via e-mail. Nel caso in cui l'evento venisse annullato la Scuola di Scienze Aziendali e Tecnologie Industriali restituirà interamente le quote versate.

4. Dopo aver letto e compreso la nota informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, per le finalità di cui sopra

DÀ IL CONSENSO

NEGA IL CONSENSO

per il trattamento dei Suoi dati personali, la comunicazione degli stessi ai soggetti appartenenti alla formazione e i loro correlati trattamenti, consapevole che, in mancanza di tale consenso, la azienda non può eseguire quelle operazioni che richiedono tali trattamenti o comunicazioni.

DÀ IL CONSENSO

NEGA IL CONSENSO

per la pubblicazione delle proprie immagini riprese dalla Scuola Scienze aziendali e Tecnologie Industriali per uso di pubblicazioni, brochure, locandine, pagine web, Facebook. Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Data

Firma per accettazione



Allegato alla scheda di iscrizione

CORSO VALUTAZIONE E CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE (UC 1763)

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a.....,

CHIEDE

di poter partecipare al percorso di formazione specifica riconosciuto dalla Regione Toscana con decreto dirigenziale n. 505 DEL 19/01/2018 al fine di essere inserito nell'elenco regionale di soggetti autorizzati allo svolgimento della funzione di "Responsabile di valutazione" nell'ambito del sistema di riconoscimento e certificazione delle competenze comunque acquisite, come previsto dalla DGR 532\09 e s.m.i. A tal fine consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 48-76 d.p.r. 28/12/2000, n°445)

DICHIARA

- di essere di sesso maschile / femminile
- di essere cittadino italiano comunitario (in caso di cittadinanza straniera di conoscere la lingua italiana)
- di avere compiuto il 18° anno di età;
- di godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza;
- di non avere procedimenti penali in corso;
- di non avere procedimenti amministrativi in corso per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione;
- di non avere in corso procedimenti giudiziari fra quelli ascrivibili nel casellario giudiziale ai sensi del DPR 14.11.2002 n. 313;
- di non aver riportato condanne penali;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali

DICHIARA INOLTRE

come dettagliato nel curriculum di studio e professionale allegato alla presente domanda, debitamente sottoscritto e corredato di una copia di un documento di identità, di possedere i requisiti sotto indicati (indicare con una X una delle due seguenti opzioni)

- titolo di istruzione secondaria superiore + comprovata esperienza nel campo della valutazione dell'apprendimento e/o dell'analisi, ricostruzione e valutazione delle competenze di almeno 6 anni,
- laurea + comprovata esperienza nel campo della valutazione dell'apprendimento e/o dell'analisi, ricostruzione e valutazione delle competenze di almeno 4 anni,
- laurea specialistica + comprovata esperienza nel campo della valutazione dell'apprendimento e/o dell'analisi, ricostruzione e valutazione delle competenze di almeno 2 anni.

DICHIARA Che tutto quanto dichiarato relativamente al possesso dei requisiti è documentabile.

Data _____

Firma _____