



MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL PERCORSO "ROBOMATE ACADEMY"

Progetto 2022-TUT-01700 Titolo: T.I. ABILITO

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000)

DATI DEL CANDIDATO (o del Genitore/Tutore se il candidato è minorenne)

- **Cognome e Nome:** _____
- **Data e Luogo di Nascita:** Nato/a a _____ il _____
- **Residenza:** Comune _____ CAP _____ in Via/Piazza _____ n° _____
- **Codice Fiscale:** _____
- **Contatti:** Email _____ Telefono/cellulare _____
- **Documento d'Identità:** Tipo _____ n. doc. _____ data scadenza _____

(Se il modulo è compilato dal genitore/tutore, inserire qui i dati del ragazzo/a candidato/a)

- **Dati Allievo/a (se diverso dal dichiarante):** Nome e Cognome _____
CF: _____ Data di nascita: _____

DATI DI PARTECIPAZIONE Col presente modulo si richiede l'iscrizione alla **RoboMate Academy (80 ore)**, consapevole che il bando è aperto per n. 15 allievi e che a completamento del percorso è prevista un'indennità di partecipazione di € 250,00 e la possibilità di conseguire la Certificazione IDCERT (previo esame).

Sotto la propria responsabilità, **DICHIARA:**

- ☐ Che l'allievo/a ha un'età compresa tra i **13 e i 21 anni**.
- ☐ Di essere residente negli ambiti territoriali dell'**Alto Basento, Marmo Platano Melandro, Val d'Agri o Vulture Alto Bradano**.
- ☐ Di essere fratello/sorella (sibling) di un bambino o ragazzo con disabilità.



COGNOME DEL FRATELLO/SORELLA CON DISABILITÀ: _____

NOME DEL FRATELLO/SORELLA CON DISABILITÀ: _____

C. F. DEL FRATELLO/SORELLA CON DISABILITÀ: _____

☐ Dichiaro che il fratello/sorella indicato/a è **già partecipante o in procinto di partecipare** alle attività del progetto T.I. ABILITO. *(Criterio di priorità assoluta)*

DICHIARAZIONI AI FINI DELLA GRADUATORIA (Criterio Economico ISEE)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, **DICHIARA** di avere un ISEE (anche in autocertificazione) pari a: *(Barrare una sola opzione)*

☐ da € 0,00 a € 11.999,00 *(5 punti)*

☐ da € 12.000,00 a € 16.544,00 *(3 punti)*

☐ da € 16.544,01 a € 25.947,00 *(1 punto)*

☐ superiore a € 25.947,01 *(0 punti)*

Priorità: A parità di punteggio, la graduatoria è stilata in base all'ordine di arrivo delle domande.

CONSENSO E FIRMA

Il sottoscritto è a conoscenza che saranno eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000. **ACCONSENTO** al trattamento dei dati personali per la mia partecipazione al Progetto e per gli adempimenti connessi, in conformità con l'informativa privacy del progetto T.I. ABILITO.

Luogo e Data: _____ Firma leggibile: _____

N.B.: ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ