

ASPAL - HUAWEI ACADEMY

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO PER LA "CERTIFICAZIONE HCIA DATAKOM"

Il / La sottoscritto/a

Nome e Cognome	Luogo di Nascita	Provincia	Data di Nascita
Comune di Residenza	Indirizzo		N. Civico
Codice Fiscale			
Recapito Telefonico		Pec	

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo D.P.R. nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità e della decadenza, prevista dall'art.75 dello stesso D.P.R., dai benefici acquisiti in virtù della dichiarazione non veritiera,

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di trovarsi, alla data della richiesta, in una delle seguenti condizioni: (selezionare) \_\_\_\_\_
- Di essere in possesso del titolo di studio (vedi art. 3 del Bando):  
\_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_
- se studente/ssa universitario/a, di aver sostenuto almeno l'80% degli esami previsti nel piano di studi dell'Università  
\_\_\_\_\_
- Di essere residente in Sardegna

### DICHIARA INOLTRE

- Di conoscere la lingua inglese secondo i livelli sottoindicati, riferiti al Quadro comune europeo di riferimento per la conoscenza delle lingue (QCER)

Comprensione		Orale		Scrittura
Ascolto	Lettura	Interazione Orale	Espressione Orale	Espressione Scritta
(...selezionare...)	(...selezionare...)	(...selezionare...)	(...selezionare...)	(...selezionare...)

Se cittadino/a straniero/a, allega la fotocopia del permesso di soggiorno in corso di validità.

#### SCEGLIERE UNA DELLE DUE OPZIONI DI FIRMA

Firma autografa <b>SE SI SCEGLIE QUESTA OPZIONE, È NECESSARIO ALLEGARE UNA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ</b>	Firma digitale
---	----------------

