

Al Dirigente della P.F.
Sistemi Informativi Statistici e
di Controllo di Gestione
Via Gentile da Fabriano, 4 – Palazzo Li Madou
60125 Ancona

Il sottoscritto _____ iscritto all'Elenco dei Rilevatori approvato con DPF 90/SIS_GPR del 16/11/2011 richiede ai sensi dell'art. 7 del Disciplinare approvato con DGR 344 del 26/02/2002 e modificato con DGR 221 del 16/02/2005 l'aggiornamento del proprio punteggio di iscrizione e a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 della legge stessa nei casi di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

(Barrare solo la casella che riguarda l'incremento di professionalità acquisito dopo l'iscrizione e completare con tutti i dati la sezione corrispondente)

Conseguimento del Diploma di Laurea:

<u>DIPLOMA DI LAUREA</u>		
Tipo di laurea _____	conseguita il	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	Specificare	gg mm anno
presso la Facoltà di _____	dell'Università di _____	Località

TITOLI DI STUDIO POST-LAUREA IN DISCIPLINE STATISTICHE

Laurea magistrale (LS) Diploma di specializzazione (DS) Dottorato di ricerca (DR)
 Master universitario 1° livello Master universitario 2° livello

Denominazione del titolo _____

presso la Facoltà di _____ dell'Università di _____

Località

Iscrizione ad Albi professionali in ambito agricolo e/o statistico:

<u>ISCRIZIONE AD ALBI PROFESSIONALI</u>		
Tipo di Albo _____	tenuto da _____	
data iscrizione	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	gg mm anno	

Iscrizione alla CCIAA:

<u>ISCRIZIONE ALLA C.C.I.A.A.</u>		
C.C.I.A.A. di _____	categoria _____	
data iscrizione	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	gg mm anno	

Certificato MOUS

rilasciato da _____ in data / /
gg mm anno

con sede in _____

Via, numero civico, località

Certificato ECDL: Patente Europea di Computer

rilasciato da _____ in data / /
gg mm anno

con sede in _____

Via, numero civico, località

Attestato di frequenza e superamento di un corso di qualifica professionale per elaborazione dati o equivalenti, non inferiore alle 300 ore

Denominazione del Corso _____
rilasciato da _____ in data / /
gg mm anno

con sede in _____

Via, numero civico, località

Attestazione delle indagini statistiche espletate:

1. Nome dell'indagine _____

Periodo di svolgimento dal ___/___/___ al ___/___/___

Per conto dell'Ente/Società _____

Via _____ Città _____ Tel _____

2. Nome dell'indagine _____

Periodo di svolgimento dal ___/___/___ al ___/___/___

Per conto dell'Ente/Società _____

Via _____ Città _____ Tel _____

3. Nome dell'indagine _____

Periodo di svolgimento dal ___/___/___ al ___/___/___

Per conto dell'Ente/Società _____

Via _____ Città _____ Tel _____

4. Nome dell'indagine _____

Periodo di svolgimento dal ___/___/___ al ___/___/___

Per conto dell'Ente/Società _____

Via _____ Città _____ Tel _____

5. Nome dell'indagine _____

Periodo di svolgimento dal ___/___/___ al ___/___/___

Per conto dell'Ente/Società _____

Via _____ Città _____ Tel _____

Data _____

Firma _____