

Al Dirigente del Settore
Controllo di Gestione e Sistemi Statistici

Mail: settore.controllogestionesis@regione.marche.it

Il sottoscritto _____ iscritto all'Elenco dei Rilevatori-Intervistatori per il sistema delle indagini statistiche della Regione Marche – Anno 2024, approvato con decreto del dirigente n° 31/CGSS del 26/11/2024 richiede, ai sensi dell'art. 6 dell'atto di approvazione dei nuovi criteri per la formazione, gestione e utilizzo dell'Elenco dei Rilevatori-Intervistatori per il sistema delle indagini statistiche della Regione Marche approvati con DGR n. 521/2023, che vengano recepiti gli incrementi di professionalità acquisiti e sottoelencati 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:

Indicare solo l'incremento di professionalità acquisito dopo l'iscrizione e completare con tutti i dati richiesti

e. Conseguimento del Diploma di Laurea:

Codice Ministeriale di laurea _____ Descrizione _____

Università e Facoltà _____

Città _____ Data _____

f. Conseguimento di certificato MOUS/MOS e/o ECDL (Patente Europea di Computer) /ICDL o altra certificazione informatica riconosciuta da Ente Certificatore (tra le principali certificazioni informatiche - EIPASS, PEKIT, Cisco, VMware, EUCIP, UNIPASS) e/o attestato di frequenza e superamento di un corso di qualifica professionale per elaborazione dati o equivalente, non inferiore alle 300 ore e/o attestato di superamento esame universitario in materia informatica

Certificato MOUS/MOS Data _____

Certificato ECDL/ICDL o altra certificazione informatica riconosciuta da Ente Certificatore (tra le principali certificazioni informatiche - EIPASS, PEKIT, Cisco, VMware, EUCIP, UNIPASS)

Data _____

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

Descrizione _____

Ente di rilascio _____ Città _____ Data _____

- Attestazione superamento esame universitario in materia informatica

Descrizione _____

Università e Facoltà _____

Città _____ Data _____

Attuazione di indagini statistiche previste nel Programma Statistico Nazionale e/o Regionale o svolte per conto della Regione Marche con dichiarazione certificata degli enti committenti

- Indagine statistica per conto della Regione Marche

Codice dell'indagine (indicata sull'attestato rilasciato) _____

- Indagine statistica prevista nel Programma Statistico Nazionale

Descrizione _____

Ente di rilascio _____ Città _____

Data dal _____ al _____

Acquisizione di comprovata esperienza teorico-pratica di software statistici

- SPSS

- R

- Altro Descrizione _____

Data _____

Firma _____

Allegato: Copia di un documento di identità in corso di validità