



ORDINE DEGLI
ARCHITETTI
PIANIFICATORI
PAESAGGISTI E CONSERVATORI
DI ROMA E PROVINCIA



Ministero
dei beni e delle
attività culturali
e del turismo

SIAE DALLA
PARTE
DI CHI
CREA



SCHEDA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO "NEW CITY MAP"

Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ il _____ C.F. _____

Residente a (città/stato) _____ CAP. _____

In via/piazza _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail: _____

In possesso di Partita Iva sì no

Partita Iva nr. _____

In possesso di Borsa di studio universitaria sì no

Altro _____

Attualmente:

Lavora/collabora

Da quanto tempo lavora in modo continuativo: _____

Quanti mesi/anni di esperienza lavorativa ha alle spalle: _____

Disoccupato/in cerca di occupazione

Quanti mesi/anni di esperienza lavorativa ha comunque alle spalle: _____

Preparazione linguistica:

Lingua	scarsa/nulla	basica	buona	molto buona
Inglese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spagnolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



ORDINE DEGLI
**ARCHITETTI
PIANIFICATORI
PAESAGGISTI E CONSERVATORI**
DI ROMA E PROVINCIA



Ministero
dei beni e delle
attività culturali
e del turismo

SIAE DALLA
PARTE
DI CHI
CREA



Si candida nella categoria (compilare solo la sezione dedicata):

A. ARCHITETTO, PIANIFICATORE E DESIGNER

ISCRITTO ORDINE DEGLI ARCHITETTI PPC DI ROMA E PROVINCIA

SETTORE (Architettura/Pianificazione Territoriale) _____

Sezione albo: A B Nr. iscrizione _____

Data iscrizione _____ Titolo professionale _____

Titolo di studio: _____

Facoltà _____

in data _____ Votazione _____

Triennale Specialistica o quinquennale a ciclo unico

Titolo della tesi _____

Eventuale formazione post laurea: _____

Titolo di studio: _____

Facoltà _____

in data _____

altro _____

B. GIORNALISTA

Iscritto all'Ordine dei Giornalisti di _____

Nel settore _____ Nr. iscrizione _____

Data iscrizione _____ Titolo professionale _____

Altro _____



ORDINE DEGLI
**ARCHITETTI
PIANIFICATORI
PAESAGGISTI E CONSERVATORI**
DI ROMA E PROVINCIA



Ministero
dei beni e delle
attività culturali
e del turismo

SIAE DALLA
PARTE
DI CHI
CREA



Titolo di studio: _____

Facoltà _____

in data _____ Votazione _____

Triennale Specialistica o quinquennale a ciclo unico

Titolo della tesi _____

Eventuale formazione post laurea: _____

Titolo di studio: _____

Facoltà _____

in data _____

altro _____

C. SOCIOLOGO E/O ANTROPOLOGO

Titolo di studio: _____

Facoltà _____

in data _____ Votazione _____

Triennale Specialistica o quinquennale a ciclo unico

Titolo della tesi _____

Eventuale formazione post laurea: _____

Titolo di studio: _____

Facoltà _____

in data _____

altro _____



ORDINE DEGLI
**ARCHITETTI
PIANIFICATORI
PAESAGGISTI E CONSERVATORI**
DI ROMA E PROVINCIA



Ministero
dei beni e delle
attività culturali
e del turismo

SIAE DALLA
PARTE
DI CHI
CREA



D. FILM MAKERS

Titolo di studio: _____

Facoltà _____

in data _____ Votazione _____

Triennale Specialistica o quinquennale a ciclo unico

Titolo della tesi _____

Eventuale formazione post laurea: _____

Titolo di studio: _____

Facoltà _____

in data _____

altro _____

CON SPECIALIZZAZIONE IN:

operatore fonico documentarista/regista

montatore aiutoregista/assistente di produzione

E. MAKERS

Titolo di studio: _____

Facoltà _____

in data _____ Votazione _____

Triennale Specialistica o quinquennale a ciclo unico

Titolo della tesi _____

Eventuale formazione post laurea: _____

Titolo di studio: _____



ORDINE DEGLI
**ARCHITETTI
PIANIFICATORI
PAESAGGISTI E CONSERVATORI**
DI ROMA E PROVINCIA



Ministero
dei beni e delle
attività culturali
e del turismo

SIAE DALLA
PARTE
DI CHI
CREA



Facoltà _____

in data _____

altro _____

Il sottoscritto dichiara:

- di aver ben compreso i contenuti del bando e del regolamento della programma di mobilità;
- che quanto sopra dichiarato in questa scheda di iscrizione corrisponde a verità;
- di non aver compiuto i 36 anni di età alla scadenza del bando
- di essere residente in Italia

In fede,

Data

Firma

Autorizzo l'Ordine degli Architetti, Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori di Roma e provincia al trattamento dei miei dati personali, ai fini del Bando.

Firma