

DA COMPILARE IN OGNI SUA PARTE
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI

Competenze per lo sviluppo di mindset imprenditoriale

Operazione Rif. PA 2024-21152/RER - Competenze per lo sviluppo di mindset imprenditoriale, approvata dalla Regione Emilia-Romagna con DGR n° 1133 del 17/06/2024 e co-finanziata dal Fondo Sociale Europeo PR FSE + 2021/2027

Progetto 1

Sviluppo di un'idea auto imprenditoriale

Ente: Fondazione Aldini Valeriani

Data _____

Il/la sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____ F M

nato/a a: _____ (Prov. _____) il: _____ Cittadinanza _____

Cod. Fisc. _____

Residente a: _____ (Prov. _____) CAP _____ in via: _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Domicilio attuale (se diverso dalla residenza): Città _____ (Prov. _____)

Via: _____ n. _____

Dichiara

✓ Di essere in possesso del seguente titolo di studio (*indicare con una crocetta, nell'elenco sottostante, il titolo di studio posseduto*)

Titolo di Diploma/Laura _____

Conseguito presso l'Istituto _____ nell'anno _____

DESCRIZIONE TITOLO DI STUDIO	
0	Nessun titolo di studio
1	Licenza elementare / attestato di valutazione finale
2	Licenza media / avviamento professionale
3	Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università
4	Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
5	Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
6	Diploma di tecnico superiore (ITS)
7	Laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)
8	Laurea magistrale / specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello
9	Titolo di dottore di ricerca

Data _____ Firma _____

✓ Di essere nella seguente situazione occupazionale (**barrare il numero relativo alla situazione il dettaglio**)

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE

<p>1 <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione (DID - Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro - in corso di validità)</p> <p>3 <input type="checkbox"/> Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)</p> <p>Durata ricerca occupazione</p> <p><input type="checkbox"/> Fino a 6 mesi <input type="checkbox"/> Da 6 a 12 mesi <input type="checkbox"/> Da 12 mesi e oltre <input type="checkbox"/> Non disponibile</p> <p>Iscritto al Centro per l'Impiego? Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Se Sì, Dove? _____ Da quale data? _____</p> <p>4 <input type="checkbox"/> Studente</p> <p>5 <input type="checkbox"/> Inattivo, diverso da studente (es. non ha mai fornito DID, ritirati /a dal lavoro, in servizio di leva o civile)</p>	<p>2 <input type="checkbox"/> Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria / atipica e chi è in CIG)</p> <p>Tipologia di contratto:</p> <p>1 <input type="checkbox"/> lavoro a tempo indeterminato (compresi lavoratori in CIGO) 2 <input type="checkbox"/> lavoro a tempo determinato (compresi lavoratori in CIGO) 3 <input type="checkbox"/> lavoratore in CIGS 4 <input type="checkbox"/> apprendistato per la qualifica professionale per il diploma professionale 5 <input type="checkbox"/> apprendistato professionalizzante 6 <input type="checkbox"/> apprendistato di altra formazione e ricerca 7 <input type="checkbox"/> contratto di somministrazione 8 <input type="checkbox"/> lavoro occasionale / lavoro a progetto / collaborazione coordinata e continuativa 9 <input type="checkbox"/> lavoro autonomo 10 <input type="checkbox"/> imprenditore (titolare società di persone, impresa individuale, titolari e soci studi professionali)</p>
--	---

✓ CONOSCENZE LINGUISTICHE
CONOSCENZA LINGUA ITALIANA (PER UTENZA STRANIERA) <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO

✓ **Di essere informato/a che il corso si rivolge a persone occupate e non occupate** che intendono accrescere le proprie competenze "imprenditoriali" per inserirsi attivamente nel mercato del lavoro.

✓ **Requisiti formali:** assolvimento dell'obbligo d'istruzione e del diritto dovere all'istruzione e formazione - residenza o domicilio in Emilia-Romagna in data antecedente l'iscrizione alle attività

Requisiti sostanziali: abilità di riconoscere potenziali vantaggi e opportunità e di creare legami, derivante dall'esplorazione e dall'analisi delle esperienze passate.

<p>Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 si allega alla presente, copia fronte-retro del seguente documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore:</p> <p>tipo _____ n. _____ emesso il _____ da _____</p>
--

Il/ La sottoscritto/a _____ dichiara di aver letto l'informativa in merito al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art- 13 e 14 del Reg. UE 679/2016 (allegata) e che il suo consenso:

è prestato è negato alla ricezione di comunicazioni aventi carattere informativo e/o commerciale del Titolare, Fondazione Aldini Valeriani.

è prestato è negato all'eventuale pubblicazione di riprese fotografiche e/o video e di non aver nulla a pretendere.

Data _____ **Firma** _____

DA ALLEGARE E RESTITUIRE INSIEME ALLA PRESENTE DOMANDA DI ISCRIZIONE:

- Curriculum Vitae aggiornato
- Fotocopia Carta d'Identità
- Fotocopia Codice Fiscale
- Informativa alla privacy compilata e firmata (che trova qui di seguito)

N.B. La domanda deve pervenire per email a:

alessandra.fraticelli@consulenti.fav.it

Si dichiara, altresì, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali,

fornita da Fondazione Aldini Valeriani