

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

PROGETTISTA MECCANICO

Operazione Rif. PA 2021-16544/RER approvata con Deliberazione di Giunta Regionale n. 1423 del 29/08/2022 co-finanziata con risorse del FSE+ e della Regione Emilia-Romagna 2021-2027

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**

1 **In cerca di prima occupazione (DID - Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro - in corso di validità)**

3 **Disoccupato** alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)

Durata ricerca occupazione

- Fino a 6 mesi
 Da 6 a 12 mesi
 Da 12 mesi e oltre
 Non disponibile

Iscritto al Centro per l'Impiego? Sì No

Se Sì, **Dove?** _____

Da quale data? _____

4 **Studente**

5 **Inattivo**, diverso da studente (es. non ha mai fornito DID, ritirati /a dal lavoro, in servizio di leva o civile)

2 **Occupato** (compreso chi ha un'occupazione saltuaria / atipica e chi è in CIG)

Tipologia di contratto:

- 1 lavoro a tempo indeterminato (compresi lavoratori in CIGO)
 2 lavoro a tempo determinato (compresi lavoratori in CIGO)
 3 lavoratore in CIGS
 4 apprendistato per la qualifica professionale per il diploma professionale
 5 apprendistato professionalizzante
 6 apprendistato di altra formazione e ricerca
 7 contratto di somministrazione
 8 lavoro occasionale / lavoro a progetto / collaborazione coordinata e continuativa
 9 lavoro autonomo
 10 imprenditore (titolare società di persone, impresa individuale, titolari e soci studi professionali)

✓ **CONOSCENZE LINGUISTICHE**

CONOSCENZA LINGUA ITALIANA (PER UTENZA STRANIERA) SÌ NO

✓ Di essere informato che il corso si rivolge a persone in possesso dei seguenti requisiti:

Requisiti formali: residenza o domicilio in Emilia-Romagna e possesso di un titolo di studio o qualificazioni coerenti con i contenuti del percorso e di livello EQF almeno pari al 4° (preferibilmente diplomi di istituti tecnici meccanici o lauree ad indirizzo meccanico).

Requisiti sostanziali: Sono essenziali per l'ammissione le seguenti conoscenze e capacità già acquisite all'interno di percorsi scolastici o terziari universitari e non universitari anche non terminati, ossia necessarie a garantire il processo di apprendimento: Conoscenza di elementi di meccanica; Conoscenza dei materiali; Conoscenza di base del disegno tecnico meccanico; Conoscenze informatiche di base; Conoscenze di base della lingua inglese.

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:

tipo _____ n. _____ emesso il _____ da _____

Data _____ **Firma** _____

Il/ La sottoscritto/a _____ dichiara di aver letto l'Informativa INF0201 edizione 1 del 30 giugno 2019 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 _____

Le chiediamo cortesemente di informarci di come ha saputo del corso (anche più opzioni)

1 **Social Network** (Facebook, Instagram, LinkedIn, ...)

2 **Email mirata**

3 **Sms**

4 **Centri di formazione:** _____

5 **Inserzioni sul giornale:** _____

6 **Manifesti**

7 **Telefonata informativa**

8 **Lettera / depliant personale** (tramite email o posta)

9 **Insegnanti di scuola**

10 **Amici e conoscenti**

11 **corsi di orientamento professionale**

12 **sito web:** _____

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: silvia.deibaroniderose@fav.it oppure consegnata a mano presso Fondazione Aldini Valeriani, via Bassanelli 9/11 - 40129 Bologna.

Si dichiara, altresì, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, fornita da Fondazione Aldini Valeriani