



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

Formazione permanente per la filiera dei Servizi ICT in Emilia

Rif. PA 2021-15645/RER approvata con Deliberazione di Giunta Regionale n° 962 del 21/06/2021,
cofinanziata con risorse del Fondo sociale europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna

Progetto ____ Edizione ____
Titolo: Soluzioni e servizi per la gestione di canali E-Commerce
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? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>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
<p>CONOSCENZA LINGUA ITALIANA (PER UTENZA STRANIERA) <input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO</p>

✓Di essere informato che il corso si rivolge a giovani o adulti, inoccupati, disoccupati o occupati. Non sono ammessi i dipendenti pubblici a tempo indeterminato.

Requisiti formali: assolvimento dell'obbligo d'istruzione e del diritto dovere all'istruzione e formazione - residenza o domicilio in Emilia-Romagna.

Requisiti sostanziali: a) percorsi (formali o informali) educativi, formativi, di aggiornamento attinenti la filiera di riferimento OPPURE: b) esperienza lavorativa pregressa (significativa per durata) in uno dei settori della filiera di riferimento, in ruoli/aree riconducibili a processi primari (design prodotto/servizio; predisposizione offerta/erogazione servizio; relazione con il mercato).

<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>
--

Data _____ **Firma** _____





Il/ La sottoscritto/a _____ dichiara di aver letto l'Informativa INFO201 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: giuseppe.pandolfo@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

