

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI

(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)



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° \_\_\_\_\_

**AZIENDA DI APPARTENENZA (compilare solo se si è occupati)**

Denominazione azienda \_\_\_\_\_

Sede Legale \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ Cod. Settore \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ **Ruolo svolto in azienda** \_\_\_\_\_

## CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A ALLA PARTECIPAZIONE AL CORSO



## TECNICO PER LA PROMOZIONE DIGITALE DEL TERRITORIO E DELL'ENOGASTRONOMIA LOCALE

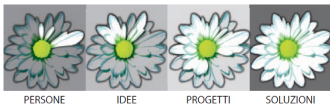
TITOLO OPERAZIONE: "Tecnico per la promozione digitale del territorio e dell'enogastronomia locale"

Operazione Rif. **PA 2022-17294/RER** approvata con Deliberazione di Giunta Regionale n. 1379 del 01/08/2022, co-finanziata dal Fondo Sociale Europeo Plus -Priorità 2. Istruzione e formazione-Programma "PR Emilia-Romagna FSE+ 2021-2027"

Sede di realizzazione: **Cescot Modena, Via Elia Rainusso, 144 - 4124 Modena (MO)**

### A QUESTO FINE DICHIARA

- ✓ Di essere in possesso del seguente titolo di studio [Codice n. \_\_\_\_\_ scegliere fra i CODICI nell'elenco in pagina successiva]  
Tipo di Diploma / Laurea \_\_\_\_\_  
Conseguito presso l'istituto \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_
- ✓ Di essere nella seguente situazione occupazionale (barrare il numero relativo alla situazione e il dettaglio);



# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI

(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)



## ✓ 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 (<=6)                       Da 6 mesi a 12 mesi

Da 12 mesi e oltre (>12)                       Non disponibile

Iscritto al Centro per l'impiego?    **SI**         **NO**

Se SI, **Dove** ? \_\_\_\_\_

**Da quale data?** \_\_\_\_\_

4  **Studente**

5  **Inattivo**, diverso da studente (es. non ha mai fornito DID, ritirato/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 i lavoratori in CIGO)

3  lavoratore in CIGS

4  apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale

5  apprendistato professionalizzante

6  apprendistato di alta 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)

**CONOSCENZA LINGUA ITALIANA (PER UTENZA STRANIERA)**

**SI**     **NO**

✓ **Di essere informato che il corso si rivolge a:** Giovani e adulti, non occupati o occupati, in possesso dei seguenti requisiti:  
**Requisiti formali:** Residenza o domicilio in Emilia-Romagna in data antecedente l'iscrizione alle attività. Diploma di istruzione secondaria superiore.

L'accesso è consentito anche a coloro che sono stati ammessi al quinto anno dei percorsi liceali e a coloro che sono in possesso del diploma professionale conseguito in esito ai percorsi di quarto anno di Istruzione e Formazione Professionale in ambito "Servizi per l'enogastronomia e l'ospitalità alberghiera". Inoltre, possono accedere anche persone non diplomate, previo accertamento delle competenze acquisite in precedenti percorsi di istruzione, formazione e lavoro. Apprendisti contrattualizzati da imprese sottoscrittrici di specifico protocollo con l'istituzione formativa per il conseguimento di un certificato di specializzazione tecnica superiore in ambito turistico.

**Requisiti sostanziali:** Sono richieste conoscenze relative a: Informatica di base (ECDL – livello Utente generico); Lingua inglese (livello B1 Framework europeo); Principi di comunicazione e marketing; Struttura dell'industria dell'ospitalità. L'accertamento avverrà tramite test il cui esito sarà idoneo/non idoneo/ammissibile con debito.

Il punteggio conseguito sarà considerato anche in fase di selezione.

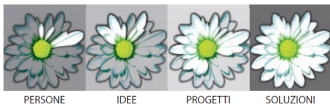
- ✓ Di rientrare tra i soggetti in possesso dei requisiti sopra indicati;
- ✓ Di accettare di fornire documenti comprovanti le informazioni fornite, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 su richiesta del Nuovo Cescot E.R. e degli Enti finanziatori del progetto;
- ✓ Di essere consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;
- ✓ Di essere a conoscenza del fatto che la data di inizio del corso è fornita a puro titolo indicativo. Il Nuovo Cescot E.R. si riserverà, qualora non sia raggiunto il numero minimo di partecipanti, di posticipare la data di inizio, qualora sorgano particolari problemi organizzativi, di non effettuare il corso.
- ✓ Di essere informato che i suoi dati personali saranno trattati da Nuovo Cescot ER per l'esecuzione del contratto secondo quanto indicato nell'informativa privacy.

**Ai sensi dell'art. 38 della del DPR 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 \_\_\_\_\_



## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI

(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)



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, Nuovo Cescot ER.  
 è prestato  è negato alla eventuale pubblicazione di riprese fotografiche e/o video e di non avere nulla a pretendere.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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

- |  |  |
|--|--|
| 1 - <input type="checkbox"/> Social network (Facebook, Instagram, LinkedIn, ...) | 8 - <input type="checkbox"/> Lettera/depliant personale (tramite e-mail o posta) |
| 2 - <input type="checkbox"/> Email mirata  | 9 - <input type="checkbox"/> Confesercenti                                       |
| 3 - <input type="checkbox"/> SMS   | 10 - <input type="checkbox"/> Passaparola  |
| 4 - <input type="checkbox"/> Centri di informazione: _____                       | 11 - <input type="checkbox"/> Radio/televisione: _____                           |
| 5 - <input type="checkbox"/> Inserzioni sul giornale: _____                      | 12 - <input type="checkbox"/> Internet: _____                                    |
| 6 - <input type="checkbox"/> Manifesti   | 13 - <input type="checkbox"/> Corsi o seminari                                   |
| 7 - <input type="checkbox"/> Telefonata informativa                              | 14 - <input type="checkbox"/> altro: _____                                       |

CODICE	DESCRIZIONE TITOLO DI STUDIO
0	NESSUN TITOLO
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