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 **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

"PROGETTISTA DI PRODOTTI MULTIMEDIALI
Sviluppatore front end con competenze di Javascript"

TITOLO OPERAZIONE: PROGETTISTA DI PRODOTTI MULTIMEDIALI
Operazione Rif. P.A. 2019-12697/RER approvata con deliberazione di Giunta Regionale n. 1933 del 11/11/2019
co-finanziata dal Fondo sociale europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna.
Sede di realizzazione: Nuovo Cescot Emilia Romagna, Via Don G. Bedetti 26 – 40129 Bologna

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_____

✓ Di essere nella **seguente situazione occupazionale** (***barrare il numero relativo alla situazione e 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 (<=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 progetto si rivolge a:
Persone residenti o domiciliate in Emilia-Romagna, non occupate ed occupate, con titolo di istruzione/formazione ad indirizzo scientifico, audiovisivo, multimediale, economico-sociale, sistemi informativi aziendali, grafica e comunicazione, elettronica ed elettrotecnica, informatica e telecomunicazioni, servizi commerciali. (minimo diploma di Scuola Media Superiore); senza esperienza lavorativa o con esperienza lavorativa non coerente o irrilevante rispetto ai contenuti del corso. Inoltre, sono richieste ai partecipanti le seguenti conoscenze (accertate con test di ingresso):

- **Lingua inglese - livello A2**
- **Informatica (livello ECDL full standard).**

I candidati in possesso dei requisiti potranno accedere alla 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 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** _____

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 - ❑ Social network (Facebook, Instagram, Linkedin, …)
2 - ❑ Email mirata
3 - ❑ SMS
4 - ❑ Centri di informazione:_____
5 - ❑ Inserzioni sul giornale: _____
6 - ❑ Manifesti
7 - ❑ Telefonata informativa
8 - ❑ Lettera/depliant personale (tramite e-mail o posta)
9 - ❑ Confesercenti
10 - ❑ Passaparola
11 - ❑ Radio/televisione: _____
12 - ❑ Internet:_____
13 - ❑Corsi o seminari
14 - ❑ altro: _____

CODICE	DESCRIZIONE 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 DISPECIALIZZAZIONE 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