

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI

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

DATA \_\_\_\_\_

La sottoscritta **NOME** \_\_\_\_\_ **COGNOME** \_\_\_\_\_  F  M

Nata a: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

**Cod.Fisc.** \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Domicilio attuale** (se diverso dalla residenza): Città \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

### CHIEDE DI ESSERE AMMESSA/O ALLA PARTECIPAZIONE AL CORSO

Progetto n. \_\_\_\_\_ Titolo (vedi elenco pag.3): \_\_\_\_\_

### COMPETENZE PER LA VALORIZZAZIONE E L'INTEGRAZIONE DEGLI ATTRATTORI CULTURALI E TURISTICI: FORMAZIONE PERMANENTE

Operazione Rif. PA 2024-22630/RER approvata con Delibera di Giunta Regionale n.1914 del 14/10/2024 e cofinanziata con risorse del Fondo sociale europeo Plus FSE+ 2. Istruzione e formazione-Finanziamento Det.n.28325 del 31/12/2024

Sede di realizzazione: Nuovo Cescot E.R., Via Don Giuseppe Bedetti, 26 - 40129 Bologna Tel. 051 6380350

### 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*);

#### CONDIZIONE OCCUPAZIONALE

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

3  **Disoccupat@** 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

Iscritta/o al Centro per l'impiego? SI  NO

Se SI,

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

Inserita nel Cluster "Percorso 1 - Reinserimento occupazionale"

SI  NO

4  **Studente**

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

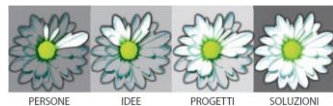
2  **Occupat@** (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)

**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/imprenditrice (titolare società di persone, impresa individuale, titolari e soci studi professionali)

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

SI  NO



# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI

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



- ✓ Di essere informati che il corso si rivolge a persone occupate e non occupate, in possesso dei seguenti requisiti:  
**Requisiti formali:** residenza / domicilio in Emilia-Romagna in data antecedente la richiesta di partecipazione che operano o desiderano operare nella filiera turistica. **Requisiti sostanziali:** se richiesti dal singolo corso saranno accertati con test.
  - ✓ Di rientrare tra i soggetti in possesso dei requisiti sopra indicati e di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei requisiti entro la data di avvio delle attività;
  - ✓ 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 informati 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 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 \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, dichiaro di aver letto **l'Informativa INF020 edizione 2 del 27 luglio 2023** 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 eventuale pubblicazione di riprese fotografiche e/o video e di non avere nulla a pretendere.

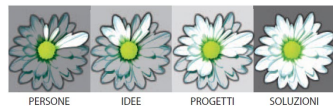
Data \_\_\_\_\_

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



# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI

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



PROGETTO REALIZZATO GRAZIE AI FONDI EUROPEI DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA

## Progetto n° / TITOLO PROGETTO/ DURATA

1. COMPETENZE DI BASE PER LA FILIERA TURISTICA - 24 ore
2. COMPETENZE TECNICO PROFESSIONALI - Modulo 1 - 30 ore
3. COMPETENZE RELAZIONALI E COMUNICATIVE - 24 ore
4. COMPETENZE DIGITALI - Modulo 1 - 30 ore
5. ECO - COMPETENZE - 24ore
6. COMPETENZE TECNICO PROFESSIONALI - Modulo 2- 30 ore
7. COMPETENZE DIGITALI - Modulo 2 - 40 ore

## COMPETENZE PER LA VALORIZZAZIONE E L'INTEGRAZIONE DEGLI ATTRATTORI CULTURALI E TURISTICI: FORMAZIONE PERMANENTE

Operazione Rif. PA 2024-22630/RER approvata con Delibera di Giunta Regionale n.1914 del 14/10/2024 e cofinanziata con risorse del Fondo sociale europeo Plus FSE+ 2. Istruzione e formazione-Finanziamento Det.n.28325 del 31/12/2024