



PRO-GENERE: AZIONI DI FORMAZIONE PROPEDEUTICA ALLA CERTIFICAZIONE DELLA PARITÀ DI GENERE

Operazione Rif.PA 2024-22316/RER approvata con Delibera di Giunta Regionale n. 1749 del 26/08/2024 con finanziamento Asse Fondi statali – Decreto MLPS 18 gennaio 2024

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL/AI CORSI:

La/Il sottoscritto/a.....,

legale rappresentante di,

iscrive se stesso o propri collaboratori al/ai seguente/i corso/i:

| AMBITI TEMATICI | | CONTENUTI | | DURATA |
|---|----|---|-------------------------------------|--------|
| Aspetti culturali e normativi relativi al tema della parità di genere, con riferimento al contesto nazionale ed europeo | 1 | LEADERSHIP FEMMINILE: UN VOLANO PER LE AZIENDE | <input type="radio"/> | 20 ore |
| | 2 | LEADERSHIP INCLUSIVA: PROMUOVERE LA DIVERSITA' IN AZIENDA | <input type="radio"/> | 20 ore |
| | 3 | PREVENZIONE E CONTRASTO DELLE DISCRIMINAZIONI E DELLA VIOLENZA DI GENERE SUI LUOGHI DI LAVORO | <input type="radio"/> | 16 ore |
| | 4 | ENPOWERMENT PERSONALE: GLI STRUMENTI PER LO SVILUPPO E LA VALORIZZAZIONE | <input type="radio"/> | 20 ore |
| | 5 | CULTURA DI BENESSERE: COSTRUIRE AMBIENTI DI LAVORO INCLUSIVI | <input type="radio"/> | 24 ore |
| Struttura e contenuti del sistema UNI/PdR 125:2022 ed il processo di certificazione della parità di genere | 6 | LA MATURITA' DI GENERE SECONDO LA NORMA UNI/PdR 125:2022: EVOLUZIONE STORICA E SOCIALE DELLA NORMATIVA E DEL CONCETTO DI GENERE FINO ALLA PRASSI ATTUALE | <input type="radio"/> | 20 ore |
| | 7 | IL PROCESSO DI CERTIFICAZIONE: MODALITA', TEMPI, RISORSE | <input checked="" type="checkbox"/> | 16 ore |
| Indicatori di performance (Key Performance Indicators KPI) descritti nella Prassi di riferimento UNI/PdR 125:2022 | 8 | GLI INDICATORI DI PERFORMANCE: KPI 1 CULTURA E STRATEGIA PER LA CERTIFICAZIONE DI GENERE E KPI 2 GOVERNANCE | <input type="radio"/> | 16 ore |
| | 9 | GLI INDICATORI DI PERFORMANCE: KPI 3 PROCESSI HR | <input type="radio"/> | 20 ore |
| | 10 | GLI INDICATORI DI PERFORMANCE: KPI4 OPPORTUNITA' DI CRESCITA ED INCLUSIONE DELLE DONNE IN AZIENDA, KPI5 EQUITA' REMUNERATIVA PER GENERE, KPI6 TUTELA DELLA GENITORIALITA' E CONCILIAZIONE VITA-LAVORO | <input type="radio"/> | 16 ore |

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza del fatto che:

- L'operazione si configura come **Aiuti di Stato Fondi statali** Decreto MLPS 18 gennaio 2024 pertanto è tenuta al rispetto delle normative comunitarie in materia.
- Il **regime di aiuto** applicabile è unicamente il "**de minimis**"; a seguito dell'istituzione del Registro Nazionale degli aiuti di Stato di cui all'art. 52 della L. n. 234/12 e s.m., **la registrazione della concessione dell'aiuto a favore delle imprese partecipanti ai progetti contenuti nell' Operazione, rappresenta condizione per l'avvio delle singole edizioni progettuali.**
- I **partecipanti** dei singoli corsi saranno **definiti con riferimento all'ordine temporale di iscrizione.**
- **L'iscrizione è considerata valida se** la scheda di iscrizione è compilata in ogni sua parte e comprende l'allegato 2.

AZIENDA

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|----------------------|-------|----------------------|----------|-------|-------|------|----------------------|--|--|--|--|
| Denominazione | <input type="text"/> | Settore | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo sede legale | <input type="text"/> | Città | <input type="text"/> | Prov. | <input type="text"/> | | | | | | | | | |
| Indirizzo sede lavoro (se diverso) | <input type="text"/> | Città | <input type="text"/> | Prov. | <input type="text"/> | | | | | | | | | |
| P.IVA/Codice Fiscale | <input type="text"/> | Tel. | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | |
| Referente aziendale | <table><tr><td>COGNOME:</td><td>NOME:</td><td>MAIL:</td><td>TEL:</td></tr><tr><td colspan="5"><input type="text"/></td></tr></table> | | | | | COGNOME: | NOME: | MAIL: | TEL: | <input type="text"/> | | | | |
| COGNOME: | NOME: | MAIL: | TEL: | | | | | | | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| Macrosettore ATECO | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| Settore ATECO 2007 | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | |
| Azienda soggetta all'art. 17 legge 68/69 | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | | | | | | | | | | | | |

Data,

Firma

Per ogni corso a cui si è iscritto (in prima persona o collaboratori), compilare la relativa scheda di candidatura con i dati della persona designata a partecipare.

I dati contenuti nella presente scheda hanno valenza di autodichiarazione ai sensi del Protocollo Generale 2020-112245. Il candidato si impegna a comunicare qualsiasi variazione di stato entro la data di avvio delle attività.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 76, comma 1, del DPR 445/2000, attesta di essere consapevole che la falsità in atti e le autodichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione mendace.

Data, Firma



PRO-GENERE: AZIONI DI FORMAZIONE PROPEDEUTICA ALLA CERTIFICAZIONE DELLA PARITÀ DI GENERE

Operazione Rif.PA 2024-22316/RER approvata con Delibera di Giunta Regionale n. 1749 del 26/08/2024 con finanziamento Asse Fondi statali – Decreto MLPS 18 gennaio 2024

SCHEDA DI CANDIDATURA CORSO

Titolo: **IL PROCESSO DI CERTIFICAZIONE: MODALITA', TEMPI, RISORSE**

DATI PERSONA ISCRITTA

| | | | |
|----------------|----------------------|----------------|---|
| Nome | <input type="text"/> | Cognome | <input type="text"/> |
| Data nascita | <input type="text"/> | Comune nascita | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale | <input type="text"/> | Sesso | M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |
| e-mail | <input type="text"/> | Cittadinanza | <input type="text"/> |
| Residenza | <input type="text"/> | | |
| Comune | <input type="text"/> | C.a.p. | <input type="text"/> |
| | | Provincia | <input type="text"/> |

SPECIFICARE TIPO DI CONTRATTO

| | |
|-----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 01 | Contratto a tempo indeterminato (compresi i lavoratori in CIGO) |
| <input type="checkbox"/> 02 | Contratto a tempo determinato (specificare durata) |
| <input type="checkbox"/> 03 | Lavoratore in CIGS |
| <input type="checkbox"/> 04 | Apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale |
| <input type="checkbox"/> 05 | Apprendistato professionalizzante |
| <input type="checkbox"/> 06 | Apprendistato di alta formazione e ricerca |
| <input type="checkbox"/> 07 | Lavoro occasionale/Lavoro a progetto/Collaborazione coordinata e continuativa |
| <input type="checkbox"/> 08 | Altro (specificare) |

RUOLO RICOPERTO IN AZIENDA

| |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|

TITOLO DI STUDIO

| | |
|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 00 | Nessun titolo |
| <input type="checkbox"/> 01 | Licenza elementare/attestato di valutazione finale |
| <input type="checkbox"/> 02 | Licenza media/avviamento professionale |
| <input type="checkbox"/> 03 | Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'Università |
| <input type="checkbox"/> 04 | Diploma di istruzione secondaria di II grado che consente l'accesso all'Università, Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, Perfezionamento Accademia di Danza |
| <input type="checkbox"/> 05 | Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di Specializzazione Tecnica Superiore (IFTS) |
| <input type="checkbox"/> 06 | Diploma di Tecnico Superiore (ITS) |
| <input type="checkbox"/> 07 | Laurea di I livello (triennale), Diploma Universitario, Diploma Accademico di I livello (AFAM) |
| <input type="checkbox"/> 08 | Laurea Magistrale/Specialistica di II livello, Diploma di Laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), Diploma Accademico di II livello |
| <input type="checkbox"/> 09 | Titolo di Dottore di Ricerca |

Ripetere la scheda per candidature multiple

I dati contenuti nella presente scheda hanno valenza di autodichiarazione ai sensi del Protocollo Generale 2020-112245. Il candidato si impegna a comunicare qualsiasi variazione di stato entro la data di avvio delle attività.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 76, comma 1, del DPR 445/2000, attesta di essere consapevole che la falsità in atti e le autodichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione mendace.

Data,Firma

È allegata la modulistica regionale per la compilazione dei dati relativi al DE MINIMIS (Allegato 2).