Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

chiede di partecipare al/i seguente/i intervento/i formativo/i:

|  |  |
| --- | --- |
| ALFABETIZZAZIONE INFORMATICA | [ ]  Progetto 1. USO DEL PC E OFFICE - 48 ore |
| [ ]  Progetto 2. IDENTITÀ E CITTADINANZA DIGITALE - 16 ore |
| [ ]  Progetto 3. FARE CALCOLI CON EXCEL - 32 ore |
| [ ]  Progetto 4. DISEGNARE CON IL PC - 32 ore |
| [ ]  Progetto 5. WEB, SOCIAL ED E-COMMERCE - 32 ore |
| [ ]  Progetto 6. USARE INTERNET PER TROVARE LAVORO - 16 ore |
| [ ]  Progetto 7. LAVORARE DA CASA IN SMART WORKING - 32 ore |
| ALFABETIZZAZIONE LINGUISTICA | [ ]  Progetto 8. LINGUA ITALIANA - 32 ore |
| [ ]  Progetto 9. LINGUA ITALIANA PER IL LAVORO - 48 ore |
| [ ]  Progetto 10. LINGUA INGLESE - 32 ore |
| [ ]  Progetto 11. LINGUA INGLESE PER IL LAVORO - 48 ore |
| [ ]  Progetto 12. LINGUA EUROPEA - 48 ore |
| [ ]  Progetto 13. CONVERSAZIONE IN LINGUA - 16 ore |
| COMPETENZE TRASVERSALI PER STARE NELLE ORGANIZZAZIONI DI LAVORO | [ ]  Progetto 14. RICERCA ATTIVA DEL LAVORO - 12 ore |
| [ ]  Progetto 15. LAVORARE OLTRE LA PANDEMIA - 16 ore |
| [ ]  Progetto 16. COMPETENZE PER IL LAVORO OLTRE LA PANDEMIA - 16 ore |
| [ ]  Progetto 17. GESTIONE DELLO STRESS AL LAVORO - 16 ore |
| [ ]  Progetto 18. COMUNICARE AL LAVORO - 16 ore |
| [ ]  Progetto 19. SVILUPPO DELLE SOFT SKILLS - 16 ore |
| [ ]  Progetto 20. CONTRATTI DI LAVORO - 8 ore |

**DICHIARA**

**(*consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni***

***non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000)***

di avere cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di essere in regola con il permesso di soggiorno (in caso di cittadina extracomunitaria)

di risiedere in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)*

di essere domiciliato/a in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Di essere venuta a conoscenza dell’attività tramite: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Di trovarsi nella seguente condizione certificata*:***

[ ]  Persona con disabilità iscritta al collocamento mirato (secondo quanto previsto dalla Legge n. 68/99)

[ ]  Persona con altra tipologia di svantaggio: disabile ai sensi della Legge 68/99 occupata

[ ]  Persona con altra tipologia di svantaggio: con disabilità acquisita in costanza di rapporto di lavoro

**Di essere in possesso del seguente titolo di studio:**

☐ Nessun titolo

☐ Licenza elementare/attestato di valutazione finale

☐ Licenza media /avviamento professionale

☐ Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università

☐ Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università

☐ Diploma di tecnico superiore (ITS)

☐ Laurea di i livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)

☐ Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello

☐ Titolo di dottore di ricerca

**Di trovarsi nella seguente condizione occupazionale:**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  In cerca di prima occupazione (ha fornito dichiarazione e ha in corso di validità la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro)[ ]  Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)[ ]  Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità) | [ ]  Studente[ ]  Inattivo diverso da studente (es. non ha mai fornito dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione |

***In caso di persona non occupata, di essere disoccupata da (durata della condizione di disoccupazione):***

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Fino a 6 mesi (<=6)[ ]  Da 6 mesi a 12 mesi | [ ]  Da 12 mesi e oltre (>12)[ ]  Non disponibile |

Di essere iscritto/a al Centro per l’Impiego di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***In caso di persona occupata, di essere titolare del seguente contratto di lavoro:***

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Lavoro a tempo indeterminato (compresi lavoratori in CIGO)[ ]  Lavoro a tempo determinato (compresi i lavoratori in CIGO)[ ]  Lavoratore in CIGS[ ]  Apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale[ ]  Apprendistato professionalizzante | [ ]  Apprendistato di alta formazione e ricerca[ ]  Contratto di somministrazione[ ]  Lavoro occasionale / lavoro a progetto / collaborazione coordinata e continuativa[ ]  Lavoro autonomo[ ]  Imprenditore (titolare società di persone, impresa individuale, titolari e soci studi professionali) |

**Di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei requisiti entro la data di avvio delle attività**

**Di essere informato/a che i corsi potranno essere realizzati on line e, pertanto:**

[ ]  non è disponibile ad attività di formazione a distanza, ma soltanto in presenza

[ ]  è disponibile anche a partecipare ad attività di formazione a distanza, in quanto in possesso di dispositivi e connessione utile

[ ]  **RICHIEDE** [ ]  **NON RICHIEDE**

l’attivazione di servizi individualizzati (tutoraggio, mediazione linguistica individuale

e/o la Lingua Italiana dei Segni, …) volti a sostenere la piena partecipazione ai percorsi formativi

**ALLEGA**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Copia di documento di identità[ ]  Copia di codice fiscale | [ ]  Copia del permesso di soggiorno (per cittadini/e extracomunitari/e)[ ]  Eventuale curriculum vitae |
| Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**NOTE**

|  |
| --- |
|  |

Il/La sottoscritto/a dichiara, infine, di essere a conoscenza che:

* la domanda di partecipazione non può ritenersi valida se non è completa in tutte le sue parti e corredata della documentazione da allegare;
* l’accettazione della presente domanda è subordinata al numero di posti disponibili e delle risorse finanziarie utili alla realizzazione delle attività;
* che gli enti di formazione attuatori dei corsi, in quanto gestori di pubblico servizio, sono tenuti a verificare in base alle normative vigenti, la veridicità e correttezza delle autocertificazioni raccolte dalle persone ammesse alle attività formative.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_