

Corso di istruzione e formazione tecnica superiore (IFTS) TECNICO DEL PRODOTTO DI ABBIGLIAMENTO TRA ARTIGIANALITÀ, NUOVE TECNOLOGIE E SOSTENIBILITÀ

Rif. P.A. n. 2023-19468/RER

Il corso è finanziato con risorse del Programma Fondo Sociale Europeo Plus 2021-2027 della Regione Emilia - Romagna
Operazione Rif. P.A. 2023-19468/RER approvata con Delibera di Giunta Regionale n. 1317 del 31/07/2023

richiesta di adesione*

DATI PERSONALI

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo _____

Sesso Femmina Maschio

Residente a _____ (Prov. _____)

CAP _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____ (Prov. _____)

CAP _____ Via _____

Titolo di Studio _____ Votazione _____

Eventuali corsi frequentati _____

Esperienze di stage _____

Esperienze di lavoro pregresse _____

C.F. _____

Taglia camice da lavoro Small Medium Large X-Large (si prega di barrare la risposta)

Occupato: Sì No (si prega di barrare la risposta) Automunito: Sì No

Personal Computer: Sì (Portatile Fisso) No Connessione Internet Sì No

Allegati:

1. Curriculum vitae
2. Copia documento di identità e Codice fiscale
3. Autodichiarazione (come da fac-simile allegato) in merito al titolo di studio, alla situazione occupazionale e residenza o domicilio in regione
4. Autodichiarazione relativa ad eventuali altri titoli di studio o attestazioni conseguite (attestati di qualifica o certificazioni di competenze acquisiti), corsi frequentati, materie di studio seguite e relativi programmi ed eventuali esperienze professionali in corso o pregresse, tirocinio o altro
5. Per immigrati, documentazione relativa al permesso di soggiorno/attestato di soggiorno
6. Se acquisito all'estero, traduzione giurata o dichiarazione di valore titolo di studio
7. 1 Foto formato tessera

Firma per accettazione **

Data _____

** I dati personali forniti saranno trattati ai sensi all'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni sono rese

** La presente richiesta di iscrizione sarà accettata previo accertamento del possesso dei requisiti previsti dal progetto

** Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Codice etico e di comportamento (Modello 231 - D.lgs. 231/2001), pubblicati sul sito web dell'ente, <https://www.cercal.org/chi-siamo/#trasparenza>, e di condividerne i presupposti, impegnandosi al rispetto.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e SS. MM.II

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () il
___/___/___, residente a _____ () in Via _____, _____ Codice
Fiscale _____ - in qualità di richiedente l'iscrizione al corso IFTS "TECNICO
DEL PRODOTTO DI ABBIGLIAMENTO TRA ARTIGIANALITÀ, NUOVE TECNOLOGIE E SOSTENIBILITÀ" Rif.
P.A. 2023-19468/RER - consapevole delle sanzioni penali, nel 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;

DICHIARA

1. Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
Conseguito presso (INSERIRE IL NOME DELLA SCUOLA E LA CITTÀ IN CUI HA SEDE L'ISTITUTO SCOLASTICO)
_____ in data _____ con votazione _____

2. Che la propria situazione occupazionale è la seguente:

Disoccupato ai sensi del D.Lgs. 150/2015 e s.m.i. dal _____ con n° _____ mesi d'anzianità
Iscritto presso il Centro per l'Impiego di _____ della Provincia di _____

Occupato alle dipendenze Lavoratore autonomo

Tipo di contratto, se occupato:

- Contratto a tempo indeterminato (compresi lavoratori in CIGO)
- Contratto a tempo determinato (carattere non stagionale; carattere stagionale)
- Contratto di collaborazione occasionale / a progetto / collaborazione coordinata e continuativa
- Contratto di Apprendistato
- Nessun contratto (lavoratore autonomo; coadiuvante in un'impresa familiare)
- Altro (specificare) _____

Denominazione azienda di appartenenza _____

C.F. (azienda di appartenenza) _____ Scadenza contratto in data _____

Se occupato dichiara inoltre di :

non essere dipendente pubblico non essere dipendente di un ente di formazione

3. Di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione del proprio stato occupazionale entro la data di avvio dell'attività
formativa per la quale richiede l'iscrizione

4. Di eleggere il proprio domicilio in _____ () Via _____ n. _____

Il proprio recapito telefonico è _____

Ai sensi degli artt. 38, comma 2, e 47 del D.P.R. n° 445/2000 la presente dichiarazione non è soggetta ad autentica della
firma in quanto:

è stata sottoscritta dall'interessato in presenza dell'incaricato che riceve il documento;

è stata inviata corredata di fotocopia di documento di identità.

San Mauro Pascoli, ___/___/2023

FIRMA _____

Informativa Privacy resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR)

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o
inviata, assieme alla fotocopia di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.