Corso di istruzione e formazione tecnica superiore (IFTS)

TECNICO DEL PRODOTTO DI ABBIGLIAMENTO TRA ARTIGIANALITÁ, NUOVE TECNOLOGIE E SOSTENIBILITÁ

Rif. P.A. n. 2025-24043/RER

Percorso cofinanziato con risorse del Programma Fondo Sociale Europeo Plus 2021-2027 della Regione Emilia - Romagna
Operazione Rif. P.A. 2025-24043/RER approvata con Deliberazione di Giunta Regionale n. 1238 del 28/07/2025
Canale di Finanziamento: Asse FSE+ 2. Istruzione e formazione

richiesta di adesione*

DATI PERSONALI

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo _____

Sesso □ Femmina □ Maschio

Residente a _____ (Prov.____)

CAP _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ Cellulare _____ 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 valido e codice fiscale
3. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà (come da fac-simile allegato) attestante residenza o domicilio in regione all'avvio del corso e il possesso del titolo di studio e la situazione occupazionale
4. Per i titoli di studio conseguiti all'estero, copia del titolo accompagnata da traduzione giurata (Paesi UE) o dichiarazione di valore titolo di studio rilasciata dalle autorità competenti (Paesi Extra UE)
5. Eventuale documentazione integrativa riguardante percorsi di studio, formazione professionale, esperienze pregresse (come attestati, certificazioni di percorsi frequentati, programmi di studio, dichiarazioni di tirocinio, attività di volontariato, autodichiarazioni, attestazioni da parte di datori di lavoro, ecc.)
6. Per cittadini immigrati, documentazione relativa al permesso di soggiorno/attestato di soggiorno
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. 2025-24043/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;

D I C H I A R A

1. Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
   Conseguito presso l'ISTITUTO SCOLASTICO_____
   con sede a _____ Prov. ____ in data _____ con votazione _____

2. Che la propria situazione occupazionale è la seguente:

   ❑ Non Occupato e non iscritto al CPI

   ❑ 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 _____

   <u>Se occupato dichiara inoltre di</u> :

   ❑ 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 _____

5. Di impegnarsi a frequentare l'attività formativa in misura non inferiore al 70% delle ore previste

6. Di autorizzare CERCAL SPA Consortile a procedere alla verifica delle informazioni qui dichiarate, in quanto requisiti richiesti per l'accesso al corso, contattando l'Istituto scolastico/università, il Centro per l'Impiego e l'anagrafe del comune di residenza di competenza

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, __/__/2025 FIRMA _____

Informativa Privacy resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR)
Autorizzo il soggetto privato che riceve questa autocertificazione a verificare i dati in essa contenuti rivolgendosi alle Amministrazioni competenti

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.