



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO e AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI DEI PARTECIPANTI

(ai sensi dell' art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e ss.mm)

I/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____

Residente a _____ Prov. ____ Cap _____

Via _____ n.° _____

Domiciliato a (se diverso dalla residenza) _____

Prov. _____ Cap. _____

Via _____ n.° _____

Tel. _____ Cell. _____

E - mail _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1/3

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO AL CORSO TECNICO ESPERTO NELLA GESTIONE DI PROGETTI NEL SETTORE DEI SERVIZI

Operazione Rif. PA 2016-6079/RER/1 approvata con deliberazione di Giunta Regionale n. 2170 del 13/12/2016
co-finanziata dal Fondo sociale europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna

IN RELAZIONE AL POSSESSO DEI REQUISITI FORMALI PER L'AMMISSIBILITÀ AL CORSO (STATO DI OCUPAZIONE O DISOCCUPAZIONE, RESIDENZA O DOMICILIO IN EMILIA ROMAGNA, DIPLOMA SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE, PRECEDENTE ESPERIENZA LAVORATIVA NON COERENTE O IRRILEVANTE)

DICHIARA

ai sensi dell' art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi.

- di essere occupato
- di essere in cerca di occupazione da n. _____ mesi
- di essere in possesso della Dichiarazione di Immediata Disponibilità (DID) rilasciata dal Centro per Impiego di: _____
- di possedere una precedente esperienza lavorativa non coerente o irrilevante rispetto al percorso formativo
- di essere residente e/o domiciliato in Emilia Romagna



Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Diploma Liceo Scientifico
- Diploma Istituto Tecnico ad indirizzo economico – tecnologico e industriale
- Diploma Istituto Professionale: settore dei servizi indirizzo: servizi commerciali

Indicare tipologia ed indirizzo dell' ultimo titolo di studio conseguito: (es. Laurea Triennale in Relazione Internazionali) _____

Indicare l'Istituto/Liceo/Facoltà dove si è conseguito il titolo di studio: _____

_____ Comune _____ Prov. _____

IN RELAZIONE AL POSSESSO DEI REQUISITI SOSTANZIALI PER L'AMMISSIBILITÀ AL CORSO (CAPACITÀ DI SCRIVERE E PARLARE IN LINGUA INGLESE (LIVELLO A2), CONOSCENZA DEI PRINCIPALI MODELLI DI STRUTTURA E FUNZIONAMENTO DI ORGANIZZAZIONI COMPLESSE, CAPACITÀ DI UTILIZZO STRUMENTI ICT (OFFICE), IL POSSESSO DI UNA BUONA CONOSCENZA LINGUA ITALIANA, IL POSSESSO DI MOTIVAZIONE ALL'AZIONE FORMATIVA MIRATA AD EVIDENZIARE IN CIASCUN CANDIDATO LE CARATTERISTICHE SOGGETTIVE DI BUONA PREDISPOSIZIONE E/O ATTITUDINE A UNA PROFICUA PARTECIPAZIONE E FRUIZIONE DEL PERCORSO FORMATIVO)

DICHIARA

ai sensi dell' art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi.

2/3

- Capacità di scrivere e parlare in lingua inglese (livello A2)**
- Buona conoscenza lingua italiana**
- Conoscenze dei principali modelli di struttura e funzionamento di organizzazioni complesse**
- Capacità di utilizzo strumenti ICT (Office)**

PER I CITTADINI EXTRACOMUNITARI

- Di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno**
- Di possedere una buona conoscenza della lingua italiana**
- Di essere in possesso di titolo di studio equivalente richiesto dal bando; il titolo di studio deve essere con traduzione in italiano, resa ufficiale con giuramento da parte di un traduttore innanzi al tribunale, giudice di pace o notaio e/o corredato da dichiarazione di valore rilasciato dalla rappresentanza diplomatica (da consegnare al momento dell'iscrizione).**

Documentazione da includere obbligatoriamente alla presente richiesta:

- **CV AGGIORNATO CON FOTO**
- **COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**

DICHIARA ALTRESI'

ai sensi dell' art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi.

di essere a conoscenza che la presente richiesta è accettata solamente se i requisiti d'accesso sono rispettati, mediante l'invio della documentazione attestante, con le seguenti modalità:

– via EMAIL all'indirizzo: info@iscombo.it

– a mano, presso Iscom Bologna di Via Cesare Gnudi, 5 Bologna





La documentazione deve pervenire entro il giorno 29/09/2017, data di termine dell'iscrizione on line.

di essere a conoscenza delle **MODALITÀ DI SELEZIONE** previste per l'ammissione al corso di seguito descritte:

il processo di selezione verrà attivato e documentato nel caso in cui il numero di utenti ammissibili sia superiore ai posti disponibili. Avranno accesso alla fase di selezione solo i candidati in possesso dei requisiti formali e sostanziali previsti. La verifica di tali requisiti sarà su base documentale effettuata in fase di preiscrizione e iscrizione.

Al momento dell'attivazione della fase di selezione, seguirà la convocazione dei candidati ammessi a questa fase.

In fase di selezione, i candidati, a seguito della verifica dell'identità, dovranno sostenere:

1 Prova Scritta - Ai candidati verranno somministrati test di valutazione sulle seguenti tematiche:

- **Lingua inglese (livello B1)**

- **Principali modelli di struttura e funzionamento di organizzazioni complesse**

- **Strumenti ICT (Office)**

1 Colloquio individuale volto a valutare il livello motivazionale e la coerenza del proprio progetto professionale individuale.

Al termine della selezione verrà stilata una graduatoria degli ammessi al corso, a disposizione degli utenti.

Data _____

Firma _____

ACCETTA LE SEGUENTI CONDIZIONI GENERALI DI ISCRIZIONE AI CORSI

3/3

La probabile data di inizio del corso sarà fornita a puro titolo indicativo. Iscom Bologna si riserva, qualora non sia raggiunto il numero minimo di partecipanti, di posticipare la data di inizio.

La veridicità e la correttezza delle informazioni fornite in autodichiarazione saranno oggetto di verifica a campione da parte di Iscom Bologna.

Data _____

Firma _____

Autorizzo ISCOM Bologna al trattamento dei dati personali che mi riguardano, al fine di rendere possibile lo svolgimento del servizio richiesto. Il trattamento dei dati, di cui Le garantiamo la massima riservatezza, è effettuato nel pieno rispetto di quanto stabilito dall'art. 13 del D.Lgs. 196/03, codice in materia di protezione dei dati personali.

Data _____

Firma _____

FACOLTATIVO: autorizzo ISCOM Bologna a inserire i dati personali qui raccolti nei propri archivi per l'invio di materiale informativo e corrispondenza riguardante le proprie attività. Potrò in ogni momento, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica, la cancellazione, o opporsi all' utilizzo, scrivendo al responsabile dati personali dell'Ente citato.

Data _____

Firma _____