



f www.facebook.com/irecoopEmiliaRomagna
 t twitter.com/irecoopER

Domanda pervenuta il ___/___/___
 n. _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

1

**COMPETENZE PER LA GESTIONE
 DI PIATTAFORME DIGITALI PER SERVIZI DI WELFARE**

(Operazione Rif. PA 2017-7846/RER approvata con deliberazione di Giunta Regionale n. 1195 del 02/08/2017 e cofinanziata con risorse del Fondo sociale europeo e della Regione Emilia-Romagna)

(SCADENZA ISCRIZIONI 15/11/2017 ORE 13.00)

N.B.: le domande dovranno pervenire manualmente o tramite A/R dal **15/11/2017**
 c/o Irecoop sede Bologna via Calzoni, 1/3 - 40128 Bologna

Il sottoscritto _____



DICHIARA

(Le presenti dichiarazioni/informazioni sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000. Il richiedente dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere o di formazione o di uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000)

1. di essere nato a _____ il _____ e di risiedere
 a _____ Via _____ n. _____ CAP _____
 tel _____ cellulare _____ e-mail _____
 Codice Fiscale _____

(da compilare solo in caso di domicilio diverso dalla residenza)

Domiciliato/a a _____ (prov. ___) in Via
 _____ N. _____ CAP _____



f www.facebook.com/lrecoopEmiliaRomagna
 t twitter.com/lrecoopER

2

2. Di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- del diploma di istruzione secondaria superiore ad indirizzo economico commerciale o informatico
- conoscenze in ambito informatico (concetti teorici di base della tecnologia dell'informazione, uso del computer e conoscenze delle sue componenti tecniche, gestione dei file, pacchetto office, reti informatiche e comunicazione);
- conoscenza lingua inglese base;
- elementi di amministrazione del personale, contabilità ed organizzazione aziendale

3. Di essere disoccupato da _____ mesi e iscritto al Centro per l'impiego di _____

4. Di essere inoccupato

5. Di essere occupato (presso _____ con il ruolo di _____ con contratto _____)

6. Di _____ essere _____ in _____ possesso _____ della _____ laurea _____ in _____

Se cittadino straniero, specifica di possedere:

- un permesso di soggiorno in regola con la normativa vigente se cittadino extra UE
- un'attestazione di regolarità del soggiorno se cittadino UE

Si allega alla domanda:

- 1 fotografia formato tessera
- Curriculum vitae
- fotocopia della carta di identità e del codice fiscale
- fotocopia titolo di studio o della traduzione giurata per titoli conseguiti all'estero
- fotocopia permesso di soggiorno (per cittadini stranieri)
- documenti integrativi (es. *attestazioni, certificazioni, dichiarazioni di terzi, contratti, tirocini in aziende, corsi di aggiornamento coerenti con i requisiti di accesso al corso*)
- *dichiarazione sostitutiva in caso di assenza di specifiche attestazioni).*

Data

Firma del candidato



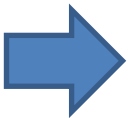
f www.facebook.com/IrecoopEmiliaRomagna
 t twitter.com/IrecoopER

PRIVACY

3

Il Presente Modulo va riconsegnato ad Irecoop Emilia Romagna al momento della consegna della documentazione richiesta per la candidatura al corso

IRECOOP EMILIA ROMAGNA SOC. COOP. Utilizza, anche tramite collaboratori esterni, i dati che la riguardano per sue finalità amministrative, contabili, anche quando li comunica a terzi. Informazioni dettagliate, anche in ordine al suo diritto di accesso e agli altri suoi diritti, sono riportate all'indirizzo www.irecoop.it.



Il sottoscritto _____ ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali conferiti, nei limiti e secondo le modalità di cui all'informativa.

Data

Firma



Dichiara di prestare il consenso per la diffusione dei propri dati personali, ivi compresi le immagini video fotografiche, per le finalità e ai soggetti indicati nell'informativa

Do il consenso

Nego il consenso

Data

Firma



f www.facebook.com/lrecoopEmiliaRomagna
 t twitter.com/lrecoopER

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
 (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

Il/La sottoscritto/a _____ ai fini della verifica dei requisiti di accesso per l'ammissione al corso Rif. PA 2017-7846/RER approvata con deliberazione di Giunta Regionale n. 1195 del 02/08/2017 e cofinanziata con risorse del Fondo sociale europeo e della Regione Emilia-Romagna e, in assenza di specifiche attestazioni, sotto la propria responsabilità - 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 dicembre 2000 - **dichiara** di possedere le seguenti esperienze di studio/formazione e/o lavoro/volontariato:

4

STUDIO/FORMAZIONE:

LAVORO:

VOLONTARIATO:

Data _____

Firma _____

Ai sensi dell' art. 13 del D. Lgs 30/06/2006 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/aa ed espressamente acconsente che i dati personali raccolti possano essere comunicati e forniti agli Enti Pubblici erogatori di finanziamenti relativi ai corsi di formazione professionale e/o ad Enti e Società da questi delegati, a società ed enti interessate ad offrire opportunità di stage, di impiego o di collaborazione, nonché elaborati e trattati anche con strumenti informatici e utilizzati per la promozione di iniziative formative