



Domanda pervenuta il __/__/__
n. _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

1

**Tecnico esperto in 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 18/01/2018 ORE 13.00)

N.B.: le domande dovranno pervenire manualmente o tramite A/R **entro 18/01/2018**
c/o Irecoop sede Bologna via Calzoni, 1/3 - 40128 Bologna

Il sottoscritto _____

FOTO

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 _____



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

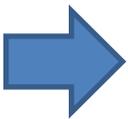


PRIVACY

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

3

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



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