



Nome
Cognome

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL
PROGETTO “TECNICO SUPERIORE PER L’AUTOMAZIONE INDUSTRIALE
SPECIALIZZATO IN MANUTENZIONE E PROGRAMMAZIONE PLC”**

Operazione Rif. PA 2019-12181/RER approvata con deliberazione di Giunta Regionale n. 1323 del 29/07/2019 e cofinanziata con risorse del Fondo Sociale Europeo e della Regione Emilia-Romagna

Il presente documento dovrà pervenire secondo le modalità previste dall'avviso entro e non oltre **il 11 Ottobre 2019** presso il seguente recapito

<p>Email: formazione@sviluppopmi.com</p> <p>o consegnata presso:</p> <p>Sviluppo PMI Srl Via Maestri del lavoro 42/F, 48124 Ravenna</p>
--

AL PRESENTE DOCUMENTO SI ALLEGA:

- **DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**
- **CURRICULUM VITAE**



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

In relazione all'avviso per l'ammissione al progetto "TECNICO SUPERIORE PER L'AUTOMAZIONE INDUSTRIALE SPECIALIZZATO IN MANUTENZIONE E PROGRAMMAZIONE PLC"

Rif. PA 2019-12181/RER

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente in _____
Via _____ n. _____

CHIEDE di essere ammesso alla selezione del progetto di cui sopra.

A tal fine, 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. n. 445/2000,

DICHIARA

DATI ANAGRAFICI

Nome		
Cognome		
Luogo di nascita		
Data	Provincia	
Nazionalità	Comune di residenza	
Via e n° civico	CAP	Provincia
Telefono		
Altro recapito		
E-mail		
Codice fiscale		
Domicilio in Emilia-Romagna (se diverso dalla residenza)		



FORMAZIONE PERSONALE

<input type="checkbox"/> Eventuale percorso scolastico/ di formazione interrotto <input type="checkbox"/> Qualifica professionale	Indirizzo Diploma Ultimo anno frequentato
<input type="checkbox"/> Diploma di Scuola Superiore / Diploma professionale Anno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Indirizzo Diploma Conseguito presso Votazione <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Frequentante Università Anno di frequenza <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Università di..... Indirizzo di laurea..... N° Esami da sostenere per il completamento del corso di studi
<input type="checkbox"/> Diploma universitario – Laurea breve Mese e Anno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Votazione.....	Conseguito/a presso Indirizzo laurea breve
<input type="checkbox"/> Laurea Mese e Anno <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Votazione....	Conseguita presso Indirizzo laurea Tipo di specializzazione



LINGUE STRANIERE

Inglese	<input type="checkbox"/> OTTIMO	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> DISCRETO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MEDIOCRE
Francese	<input type="checkbox"/> OTTIMO	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> DISCRETO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MEDIOCRE
Tedesco	<input type="checkbox"/> OTTIMO	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> DISCRETO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MEDIOCRE
Spagnolo	<input type="checkbox"/> OTTIMO	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> DISCRETO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MEDIOCRE
Altro (specificare)	<input type="checkbox"/> OTTIMO	<input type="checkbox"/> BUONO	<input type="checkbox"/> DISCRETO	<input type="checkbox"/> SUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> MEDIOCRE

CONOSCENZE INFORMATICHE

<input type="checkbox"/> Sistemi operativi
<input type="checkbox"/> Internet e posta elettronica

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE

<input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi	<input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze
<input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da 6 a 11 mesi	<input type="checkbox"/> Occupato con contratti a causa mista
<input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da 12 a 23 mesi	<input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo
<input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi	<input type="checkbox"/> Collaboratore
<input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi	<input type="checkbox"/> Studente
<input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da 6 a 11 mesi	<input type="checkbox"/> Altro
<input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da 12 a 23 mesi	
<input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da oltre 24 mesi	

PRECEDENTI ESPERIENZE LAVORATIVE *(indicare quella più recente o più significativa)*

Periodo:	Da	A
Tipo di attività	<input type="checkbox"/> dipendente	<input type="checkbox"/> autonoma
Società		
Mansioni		
Settore in cui ha svolto l'attività		



SETTORI DI ATTIVITA' PREFERENZIALE *(indicare quali)*

.....
.....
.....

EVENTUALI NOTE AGGIUNTIVE *(indicare quali)*

.....
.....
.....

Data

Firma
