



DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ Provincia di _____

Nazione _____ Cod. fiscale

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

chiede di partecipare all'operazione **PERCORSI DI FORMAZIONE PERMANENTE A SOSTEGNO DELL'OCCUPABILITÀ**
Operazione Rif. PA 2017-8528/RER approvata con DGR 2026 del 13/12/2017 co-finanziata dal Fondo sociale europeo
PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna, con particolare riferimento al/i seguente/i corso/progetto:

- 1. IL COMPUTER, QUESTO SCONOSCIUTO. INTRODUZIONE ALL'INFORMATICA (16 ore)
 - 2. LAVORARE CON IL COMPUTER. INTRODUZIONE A MS OFFICE (32 ore)
 - 3. SCRIVERE AL PC. LA VIDEOSCRITTURA CON MS WORD (16 ore)
 - 4. FARE CALCOLI AL PC. IL FOGLIO ELETTRONICO CON MS EXCEL (16 ore)
 - 5. NUOVI STRUMENTI DIGITALI. RETI, INTERNET E SOCIAL MEDIA IN SICUREZZA (16 ore)
 - 6. DISEGNARE CON IL COMPUTER. INTRODUZIONE AL CAD (32 ore)
- Alfabetizzazione informatica*
- 7. LINGUA ITALIANA PER LA CITTADINANZA (16 ore)
 - 8. LINGUA ITALIANA PER IL LAVORO (32 ore)
 - 9. INTRODUZIONE ALLA LINGUA INGLESE (16 ore)
 - 10. LINGUA INGLESE PER IL LAVORO (32 ore)
 - 11. LINGUA STRANIERA PER L'IMPRESA INTERNAZIONALE (32 ore)
- Alfabetizzazione linguistica*
- 12. DA NUOVO CITTADINO A LAVORATORE. COMPETENZE DI CITTADINANZA ATTIVA (12 ore)
 - 13. VERSO IL LAVORO. CONOSCERE ED INNOVARSI PER ENTRARE IN IMPRESA (8 ore)
 - 14. EMPOWERMENT. ESSERE EFFICACI NEL MONDO DEL LAVORO (8 ore)
 - 15. COMUNICAZIONE 4.0. COMUNICARE AL LAVORO IN MODO EFFICIENTE E AL PASSO CON I TEMPI (16 ore)
 - 16. WINWIN. LAVORARE IN GRUPPO (16 ore)
 - 17. LAVORARE PER PROGETTI. PROJECT MANAGEMENT PER NON ESPERTI (16 ore)
- Competenze trasversali per stare nelle organizzazioni di lavoro*

e **DICHIARA, AI SENSI DEL DPR 445/2000,**

di essere M F ;

di avere cittadinanza _____

in caso di cittadino extracomunitario/a, di essere in regola con il permesso di soggiorno

di risiedere in Via _____ n° _____ Comune di _____

C.A.P. _____ Provincia di _____ Tel. Abitazione _____

Tel. Cell. _____ E-Mail _____

(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

di essere domiciliato in Via _____ n° _____ Comune di _____

C.A.P. _____ Provincia di _____ Tel. Abitazione _____

di essere iscritto al Centro per l'Impiego di _____



**Titolo di studio:**

- Nessun titolo
- Licenza elementare/attestato di valutazione finale
- Licenza media /avviamento professionale
- Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università
- Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università

- Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
- Diploma di tecnico superiore (ITS)
- Laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)
- Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello
- Titolo di dottore di ricerca

Condizione Occupazionale:

- In cerca di prima occupazione (ha fornito dichiarazione e ha in corso di validità la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro)
- Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)

Durata della condizione di disoccupazione:

- Fino a 6 mesi (<=6)
- Da 6 mesi a 12 mesi
- Da 12 mesi e oltre (>12)

Eventuali svantaggi (se pertinente, indicare un'unica opzione):

- Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico
- Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico
- Adulto single, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)
- Adulto single, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)
- Persona con disabilità certificata ai sensi della legge 104/92
- Persona con disabilità iscritta al collocamento mirato
- Persona con disagio in carico ai servizi sociali o sanitari
- Persona richiedente asilo, titolare di protezione internazionale o umanitaria o persona in percorsi di protezione sociale

- Minori stranieri non accompagnati richiedenti asilo
- Migranti: Extracomunitari
- Migranti: Altri migranti
- Minoranze linguistiche, etniche, religiose, ... (comprese le comunità emarginate come i rom)
- Persona inquadabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
- Persona tossicodipendente o ex tossicodipendente
- Persona detenuta o ex detenuta
- Persona senza dimora o colpita da esclusione abitativa
- Persona con altra tipologia di svantaggio
- Persona che non presenta alcuna tipologia di svantaggio
- Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento

E ALLEGA ALLA PRESENTE:

- copia di documento di identità;
- copia di codice fiscale;

- copia del permesso di soggiorno (per cittadini extracomunitari);
- eventuale curriculum vitae.

Al fine di consentire la verifica della veridicità e correttezza dei dati forniti, la invitiamo ad allegare copia di documento rilasciato dal Centro per l'Impiego da cui si evince lo stato di disoccupazione (ad es. Dichiarazione di Disponibilità Immediata).

Data _____

Firma del Richiedente _____

