

Scheda di Iscrizione

CORSO: DISEGNATORE MECCANICO

Operazione Rif. PA 2023-20306/RER approvato con DGR 133/2024 del 29/01/2024
Co-finanziato con risorse del Programma Fondo Sociale Europeo Plus 2021/2027 della Regione Emilia-Romagna

Si prega cortesemente di compilare le parti mancanti della seguente scheda in stampatello

DATI RELATIVI AL PARTECIPANTE															
DATI ANAGRAFICI															
Cognome:							Nome:								
Comune di nascita:					Prov.:			Data di nascita:							
Codice fiscale												Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F			
Nazionalità:															
Cittadinanza:		<input type="checkbox"/> Italia		<input type="checkbox"/> Altri paesi U.E.			<input type="checkbox"/> Paesi Europei Extra U.E.			<input type="checkbox"/> Africa		<input type="checkbox"/> Asia		<input type="checkbox"/> America <input type="checkbox"/> Oceania	
RESIDENZA															
via e n. civico:															
c.a.p.:						Comune:					Prov.:				
DOMICILIO (se diverso dalla residenza)															
via e n. civico:															
c.a.p.:						Comune:					Prov.:				
RECAPITI															
Tel. abitazione:							Cellulare:								
Altro recapito:							E-mail:								
TITOLO DI STUDIO															
<input type="checkbox"/>	01	Licenza media													
<input type="checkbox"/>	02	Diploma di istruzione Professionale													
<input type="checkbox"/>	03	Diploma Professionale leFP di quarto anno													
<input type="checkbox"/>	04	Diploma di istruzione Tecnica													
<input type="checkbox"/>	05	Diploma di formazione tecnica superiore ITS Maker (area meccanica)													
<input type="checkbox"/>	06	Certificato di specializzazione tecnica superiore													
<input type="checkbox"/>	07	Qualifica di livello EQF non inferiore al 4°													
<input type="checkbox"/>	08	Equivalente al 4° EQF, presso Istituti di Istruzione Superiore, tecnica e professionale, ad indirizzo meccanico, elettronico o elettrotecnico													
<input type="checkbox"/>	09	Diploma di tecnico superiore (ITS)													
<input type="checkbox"/>	10	Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)													
<input type="checkbox"/>	11	Altro:													

DATI RELATIVI AL PARTECIPANTE

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE/PROFESSIONALE

01 In cerca di prima occupazione (ha fornito dichiarazione e ha in corso di validità la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro)

02 Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG) INDICARE LA TIPOLOGIA DI CONTRATTO:

<input type="checkbox"/> 01 Lavoro a tempo indeterminato (compresi lavoratori in CIGO)	<input type="checkbox"/> Full-time <input type="checkbox"/> Part-time	<input type="checkbox"/> 06 Apprendistato di alta formazione e ricerca
<input type="checkbox"/> 02 Lavoro a tempo determinato (compresi i lavoratori in CIGO)	<input type="checkbox"/> Full-time <input type="checkbox"/> Part-time	<input type="checkbox"/> 07 Contratto di somministrazione
<input type="checkbox"/> 03 Lavoratore in CIGS <input type="checkbox"/> T. indeterminato <input type="checkbox"/> T. determinato	<input type="checkbox"/> Full-time <input type="checkbox"/> Part-time	<input type="checkbox"/> 08 Lavoro occasionale / lavoro a progetto / collaborazione coordinata e continuativa
<input type="checkbox"/> 04 Apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale		<input type="checkbox"/> 09 Lavoro autonomo
<input type="checkbox"/> 05 Apprendistato professionalizzante		<input type="checkbox"/> 10 Imprenditore (titolare società di persone, impresa individuale, titolari e soci studi professionali)

03 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)

04 Studente

05 Inattivo diverso da studente (es. non ha mai fornito dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

Note:

LINGUA INGLESE	Indicare il livello:
Capacità di lettura:	<input type="checkbox"/> eccellente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> elementare
Capacità di scrittura:	<input type="checkbox"/> eccellente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> elementare
Capacità di espressione orale:	<input type="checkbox"/> eccellente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> elementare
COMPETENZE DIGITALI	
Pacchetto Office:	<input type="checkbox"/> eccellente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> elementare

Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n° 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamati all'art. 76 del DPR 445/2000.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679

L'INFORMATIVA AI CANDIDATI E PARTECIPANTI AL CORSO DISEGNATORE MECCANICO A NORMA DELL'ART 13 DEL REG. UE 2016/679 E DICHIARAZIONI DI CONSENSO è allegata alla presente scheda di iscrizione.

DATA _____

FIRMA _____