



| SCHEDA PARTECIPANTE | |
|---|--|
| Rif. PA | 2020-14491/RER |
| Titolo Operazione | TECNICO DELLA PROGRAMMAZIONE E DEL COLLAUDO DI MACCHINE AUTOMATICHE OPERAZIONE APPROVATA CON DGR N° 927 DEL 28/07/2020 COFINANZIATA CON RISORSE DEL FONDO SOCIALE EUROPEO PO 2014-2020 E DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA |
| Progetto n. 1: | TECNICO DELLA PROGRAMMAZIONE E DEL COLLAUDO DI MACCHINE AUTOMATICHE |
| Ente | Futura Soc. Cons. r. l. |
| DATI ANAGRAFICI | |
| Nome | |
| Cognome | |
| Codice Fiscale | |
| Sesso | <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina |
| Data di nascita | |
| Comune di nascita | |
| Cittadinanza | |
| Documentazione attestante il regolare soggiorno in Italia <i>(specificare)</i> | |
| Possesso Patente di guida | |
| Disponibilità a spostarsi in auto ai fini dello stage | |
| RESIDENZA | |
| Indirizzo | |
| Cap | |
| Comune | |
| Prov | |
| Recapito telefonico | |
| Recapito mail | |
| DOMICILIO (se diverso dalla residenza) | |
| Indirizzo | |
| Cap | |
| Comune | |
| Prov | |
| Telefono | |

STATO DI OCCUPAZIONE e TITOLO DI STUDIO

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445 DEL 28 Dicembre 2000 nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000)

Dichiaro di essere (selezionare una delle possibilità):

| | |
|---|--|
| In cerca di prima occupazione | |
| Disoccupato in cerca di nuova occupazione (di essere stato impegnato in precedente attività professionale) o iscritto alle liste di mobilità <i>Se selezionato indicare:</i> | |
| | Fino a 6 mesi compresi (≤ 6) |
| | Da 6 a 12 mesi |
| | Da 12 mesi e oltre |
| | Non disponibile |
| Studente | |
| Inattivo diverso da studente (ad es. non ha mai fornito dichiarazione di immediata disponibilità al centro per l'impiego) | |
| Occupato <i>Se selezionato indicare</i> | |
| 1) Tipo di contratto | |
| | Lavoro a tempo indeterminato (compresi i lavoratori in CIGO) |
| | Lavoro a tempo determinato (compresi i lavoratori in CIGO) |
| | Lavoratore in CIGS |
| | Apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale |
| | Apprendistato professionalizzante |
| | Apprendistato di alta formazione e ricerca |
| | Contratto di somministrazione |
| | Lavoro occasionale, lavoro a progetto, collaborazione coordinata e continuativa |
| | Lavoro autonomo |
| | Imprenditore (titolare di società di persone, impresa individuale, titolari e soci di studi professionali) |
| 2) Azienda di appartenenza: (ragione sociale e codice fiscale) solo per occupati | |
| | |

di essere iscritto nell'ELENCO ANAGRAFICO del:

| | |
|---------------------------------|--|
| Centro per l'Impiego di: | |
| Provincia di: | |

| | | |
|---|-----------|-----------|
| di essere iscritto alle liste del collocamento mirato riservato a: <ul style="list-style-type: none">• persone con riduzione della capacità lavorativa superiore al 45%• invalidi del lavoro con un grado di invalidità superiore al 33%• non vedenti o sordomuti (L.27 maggio 1970, n.382; L. 26 maggio 1970,n.381)• invalidi di guerra, invalidi civili di guerra e invali per servizio (DPR. 23 dicembre 1978, n.915) <i>(apporre una crocetta sulla risposta selezionata)</i> | Sì | NO |
|---|-----------|-----------|

Dichiaro:

| | |
|--|---|
| | Di NON essere in possesso di titolo di studio riconosciuto in Italia |
| | Di essere in possesso del seguente titolo di studio: (selezionare una opzione) |
| | Licenza media /avviamento professionale |
| | Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non consente l'accesso all'università |
| | Diploma di istruzione secondaria II grado che consente l'accesso all'università |
| | Qualifica professionale regionale post-diploma, Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS) |
| | Diploma 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) |
| | Titolo di dottore di ricerca |
| | conseguito presso: Tipo, nome dell'istituto |
| | di: Indirizzo dell'istituto |

Si allega:

- CURRICULUM VITAE (aggiornato alla data di presentazione della scheda di iscrizione e completo di autorizzazione al trattamento dei dati personali)
 - COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' (in corso di validità)
 - DOCUMENTAZIONE DI REGOLARE SOGGIORNO PER PERSONE STRANIERE
 - DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE IL TITOLO DI STUDIO SE CONSEGUITO ALL'ESTERO (eventuale)
- Per ulteriori informazioni inerenti l'accesso alla formazione e all'eventuale selezione, è possibile consultare la pagina web <http://www.cfp-futura.it/Persone/AvvisiSelezioni.aspx>

Il Dichiarante

San Giovanni in Persiceto (BO), _____

Dichiarazione esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. 28/12/2000, n.445; esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, del medesimo D.P.R.

Si rilasciano i dati sopra riportati.

Data _____

Firma _____