

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI

(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)



DATA \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a **NOME** \_\_\_\_\_ **COGNOME** \_\_\_\_\_  F  M

nato/a a: \_\_\_\_\_ (Prov: \_\_\_\_\_) il: \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

**Cod. Fisc.** \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ (Prov: \_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_ in Via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Domicilio attuale** (se diverso dalla residenza): Città \_\_\_\_\_ (Prov: \_\_\_\_\_)

via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**AZIENDA DI APPARTENENZA (compilare solo se si è occupati)**

Denominazione azienda \_\_\_\_\_

Sede Legale \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_ Cod. Settore \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_ **Ruolo svolto in azienda** \_\_\_\_\_

## CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A ALLA PARTECIPAZIONE AL CORSO



### WEB E SOCIAL MEDIA MARKETING Prog. 6

**TITOLO OPERAZIONE: "NUOVE COMPETENZE PER LA TRANSIZIONE VERDE E DIGITALE NEL COMMERCIO E DISTRIBUZIONE"**

Operazione Rif. PA 2021-15589/RER approvata con DGR 962 del 21/06/2021  
cofinanziata dal Fondo sociale europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna

Sede di realizzazione: Videoconferenza

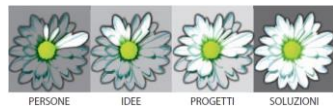
### A QUESTO FINE DICHIARA

✓ Di essere in possesso del seguente titolo di studio [Codice n. \_\_\_\_\_ scegliere fra i CODICI nell'elenco in pagina successiva]  
Tipo di Diploma / Laurea \_\_\_\_\_  
Conseguito presso l'istituto \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_

✓ Di essere nella seguente situazione occupazionale (barrare il numero relativo alla situazione e il dettaglio);

✓ CONDIZIONE OCCUPAZIONALE	
<p><b>1</b> <input type="checkbox"/> <b>In cerca di prima occupazione (DID)</b> – Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro – in corso di validità)</p> <p><b>3</b> <input type="checkbox"/> <b>Disoccupato</b> alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)</p> <p><b>- Durata ricerca occupazione:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Fino a 6 mesi (&lt;=6)</p> <p><input type="checkbox"/> Da 6 mesi a 12 mesi</p> <p><input type="checkbox"/> Da 12 mesi e oltre (&gt;12)</p> <p><input type="checkbox"/> Non disponibile</p> <p>Iscritto al Centro per l'impiego? <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/></p> <p>Se SI, <b>Dove</b> ? _____</p> <p><b>Da quale data?</b> _____</p> <p><b>4</b> <input type="checkbox"/> <b>Studente</b></p> <p><b>5</b> <input type="checkbox"/> <b>Inattivo</b>, diverso da studente (es. non ha mai fornito DID, ritirato/a dal lavoro, in servizio di leva o civile)</p>	<p><b>2</b> <input type="checkbox"/> <b>Occupato</b> (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)</p> <p><b>Tipologia di contratto:</b></p> <p><b>1</b> <input type="checkbox"/> lavoro a tempo indeterminato (compresi lavoratori in CIGO)</p> <p><b>2</b> <input type="checkbox"/> lavoro a tempo determinato (compresi i lavoratori in CIGO)</p> <p><b>3</b> <input type="checkbox"/> lavoratore in CIGS</p> <p><b>4</b> <input type="checkbox"/> apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale</p> <p><b>5</b> <input type="checkbox"/> apprendistato professionalizzante</p> <p><b>6</b> <input type="checkbox"/> apprendistato di alta formazione e ricerca</p> <p><b>7</b> <input type="checkbox"/> contratto di somministrazione</p> <p><b>8</b> <input type="checkbox"/> lavoro occasionale / lavoro a progetto / collaborazione coordinata e continuativa</p> <p><b>9</b> <input type="checkbox"/> lavoro autonomo</p> <p><b>10</b> <input type="checkbox"/> imprenditore (titolare società di persone, impresa individuale, titolari e soci studi professionali)</p>

**CONOSCENZA LINGUA ITALIANA (PER UTENZA STRANIERA)**  SI  NO



# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI

(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)



- ✓ Di essere informato che il corso si rivolge a tutte le persone che, indipendentemente dalla condizione occupazionale, sono in possesso dei seguenti requisiti: **Requisiti formali:** residenza / domicilio in Emilia-Romagna in data antecedente la richiesta di partecipazione - assolvimento l'obbligo d'istruzione e il diritto dovere all'istruzione e formazione. **Requisiti sostanziali:** conoscenze delle tecnologie digitali e dei processi organizzativi e gestionali di una impresa commerciale, acquisite in contesti formali, non formali ed informali. Si richiede, in alternativa, di aver preso parte ai percorsi di livello base dell'Operazione. Verranno accertate con test di ingresso;
- ✓ Di rientrare tra i soggetti in possesso dei requisiti sopra indicati e di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei requisiti entro la data di avvio delle attività;
- ✓ Di accettare di fornire documenti comprovanti le informazioni fornite, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 su richiesta di Cescot Ravenna Srl e degli Enti finanziatori del progetto;
- ✓ Di essere consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;
- ✓ Di essere a conoscenza del fatto che la data di inizio del corso è fornita a puro titolo indicativo. Cescot Ravenna Srl si riserverà, qualora non sia raggiunto il numero minimo di partecipanti, di posticipare la data di inizio, qualora sorgano particolari problemi organizzativi, di non effettuare il corso.
- ✓ Di essere informato che i suoi dati personali saranno trattati da Cescot Ravenna Srl per l'esecuzione del contratto secondo quanto indicato nell'informativa privacy.

**Ai sensi dell'art. 38 della del DPR n. 445 del 28.12.2000 si allega alla presente, copia fronte retro del seguente documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore:**

tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ emesso il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, dichiara di aver letto l'Informativa in merito al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 e 14 del Reg. UE 679/2016 (**allegata**) e che il suo consenso:

è prestato  è negato alla ricezione di comunicazioni aventi carattere informativo e/o commerciale del Titolare, Cescot Ravenna Srl.

è prestato  è negato alla eventuale pubblicazione di riprese fotografiche e/o video e di non avere nulla a pretendere.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Le chiediamo cortesemente di informarci di come ha saputo del corso (anche più opzioni):

- |  |  |
|--|--|
| 1 - <input type="checkbox"/> Social network (Facebook, Instagram, LinkedIn, ...) | 8 - <input type="checkbox"/> Lettera/depliant personale (tramite e-mail o posta) |
| 2 - <input type="checkbox"/> Email mirata  | 9 - <input type="checkbox"/> Confesercenti                                       |
| 3 - <input type="checkbox"/> SMS   | 10 - <input type="checkbox"/> Passaparola  |
| 4 - <input type="checkbox"/> Centri di informazione: _____                       | 11 - <input type="checkbox"/> Radio/televisione: _____                           |
| 5 - <input type="checkbox"/> Inserzioni sul giornale: _____                      | 12 - <input type="checkbox"/> Internet: _____                                    |
| 6 - <input type="checkbox"/> Manifesti   | 13 - <input type="checkbox"/> Corsi o seminari                                   |
| 7 - <input type="checkbox"/> Telefonata informativa                              | 14 - <input type="checkbox"/> altro: _____                                       |

CODICE	DESCRIZIONE TITOLO DI STUDIO
0	NESSUN TITOLO
1	LICENZA ELEMENTARE/ATTESTATO DI VALUTAZIONE FINALE
2	LICENZA MEDIA /AVVIAMENTO PROFESSIONALE
3	TITOLO DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI II GRADO (SCOLASTICA O FORMAZIONE PROFESSIONALE) CHE NON PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ
4	DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI II GRADO CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ
5	QUALIFICA PROFESSIONALE REGIONALE POST-DIPLOMA, CERTIFICATO DISPECIALIZZAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS)
6	DIPLOMA DI TECNICO SUPERIORE (ITS)
7	LAUREA DI I LIVELLO (TRIENNALE), DIPLOMA UNIVERSITARIO, DIPLOMA ACCADEMICO DI I LIVELLO (AFAM)
8	LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA DI II LIVELLO, DIPLOMA DI LAUREA DEL VECCHIO ORDINAMENTO (4-6 ANNI), DIPLOMA ACCADEMICO DI II LIVELLO
9	TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA