

SCHEMA DI ISCRIZIONE

Rif PA 2024-21200/RER - Coltivare l'autonomia:
percorsi di crescita professionale ed
imprenditorialità. Operazione approvata con
Delibera di Giunta Regionale n. DGR 1133/2024
del 17/06/2024 e cofinanziata con risorse del
Fondo sociale europeo Plus

Soggetto Attuatore			Titolo Operazione
		Futura Soc. Cons. r.l.	Rif PA 2024-21200/RER - Coltivare l'autonomia: percorsi di crescita professionale ed imprenditorialità. Operazione approvata con Delibera di Giunta Regionale n. DGR 1133/2024 del 17/06/2024 e cofinanziata con risorse del Fondo sociale europeo Plus
Via Bologna, 96/E			
40017	San Giovanni in Persiceto	BO	

Rif. PA	Nr. Prg.		
2024-21200	8		

DATI ANAGRAFICI

Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	
Sesso	☐ femminile ☐ maschile
Data di nascita	
Comune di nascita	
Cittadinanza	
Documentazione attestante il regolare soggiorno in Italia (specificare)	

RESIDENZA

Indirizzo	
Cap	
Comune	
Prov	
Recapito telefonico	
Recapito email	

DOMICILIO (se diverso dal comune di residenza)

Indirizzo		Cap	
Comune		Prov.	

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. sotto la mia responsabilità

DICHIARO

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE:	☐ In cerca di prima occupazione	
	☐ Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG): ☐ 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)	
	Azienda (ragione sociale e codice fiscale) : _____	
	☐ Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità): ☐ Fino a 6 mesi compresi (<= 6) ☐ Da 6 a 12 mesi ☐ Da 12 mesi e oltre (>12) ☐ Non disponibile	
	☐ Studente ☐ 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)	
DI ESSERE ISCRITTO NELL'ELENCO ANAGRAFICO del (inserire se disponibile) :	Centro per l'Impiego di: _____	Provincia di: _____
DI APPARTENERE ALLA SEGUENTE TIPOLOGIA DI SVANTAGGIO (specificare quale) :	☐ 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	
	☐ Minori stranieri non accompagnati richiedenti asilo	
	☐ Migranti extracomunitari	
	☐ Migranti: altri migranti	
	☐ Minoranze linguistiche, etniche, religiose, comunità emarginate	
	☐ Persone inquadrabili 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		
TITOLO DI STUDIO (specificare quale) :	☐ Di NON possedere alcun titolo di studio	
	☐ Licenza elementare / attestato di valutazione finale	
	☐ 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 permette l'accesso all'università (5 anni c/o Liceo, Istituto Tecnico, Istituto professionale)	
	☐ Qualifica professionale regionale post diploma, Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)	
	☐ Diploma tecnico superiore (percorso biennale 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 e nome dell'istituto): _____	Dì (Indirizzo dell'istituto): _____

Dichiaro altresì di essere in possesso dei seguenti Requisiti sostanziali per l'accesso al corso:

☐ utilizzare con dimestichezza il PC e i principali applicativi informatici	Capacità acquisita tramite (selezionare una o più opzioni) ☐ istruzione ☐ Attività lavorativa ☐ Altro (se altro, specificare) _____
☐ possedere una buona padronanza della lingua italiana. (Solo per candidati stranieri)	Capacità acquisita tramite (selezionare una o più opzioni) ☐ istruzione ☐ Attività lavorativa ☐ Altro (se altro, specificare) _____

Allego:

- 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)

Luogo e Data: _____	Firma del Dichiarante (firma con penna nera o blu): _____
------------------------	--

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.

Ho saputo di questo corso attraverso:	☐ Sito Futura ☐ Social ☐ Sito Regione ☐ Newsletter ☐ Altri Siti Web (specificare) _____ ☐ Altro (specificare) _____
---------------------------------------	---