



Operazione 2018-10995/RER - FSE-ASSE-I - Occupazione

operazione approvata con Deliberazione di Giunta Regionale n. 273/2019 del 25/02/2019, cofinanziata con risorse del Fondo sociale europeo e della Regione Emilia-Romagna Piano operativo 2014-2020

**Progettista di prodotti multimediali
DIGITAL MEDIA ACADEMY**

Il/La Sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

Codice fiscale

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

Nazionalità _____ Cittadinanza _____ sesso M F

Residente a (città) _____ (Prov. _____)

Indirizzo _____ n. _____ CAP _____

Tel _____ e-mail _____ cell _____

Se il domicilio attuale è diverso dalla residenza

Domiciliato/a a (città) _____ (Prov. _____)

Indirizzo _____ n. _____ CAP _____ Tel _____

Tipologia di Diploma di scuola media superiore di 2° grado: _____

Conseguito presso _____ nell'anno scolastico _____

Titolo di studio _____

Altri titoli _____

INSERIRE
FOTOTESSERA

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE

Disoccupato/a

In possesso della patente di guida SI NO Automunito SI NO

CHIEDE

di partecipare, previa selezione, al corso in oggetto della durata di 600 ore di cui 240 ore di stage (con frequenza obbligatoria per almeno il 70%) per l'ottenimento, in esito al superamento dell'esame finale, del Certificato di Qualifica Professionale di Progettista di prodotti multimediali

Il sottoscritto dichiara di essere informato/a, ai sensi del Regolamento Ue n. 679/2016, che i dati sopra riportati saranno trattati, anche con strumenti informatici, relativamente all'attività formativa per la quale ho chiesto l'iscrizione/informazioni ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene rilasciata, nei limiti stabiliti dalla legge.

Data _____ Firma del candidato _____

Le iscrizioni dovranno pervenire entro il 7 ottobre 2019
La documentazione dovrà essere presentata direttamente presso gli uffici di Techne s.c. a.r.l. via Michelangelo Buonarroti, 1 Forlì (FC)

Ente attuatore



Enti partner



**A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/142/2000
(Dichiarazioni sostitutive di certificazioni) sotto la propria responsabilità**

1. di essere informato/a che il progetto è gratuito e si rivolge a :

- **Persone non occupate**
- **Persone in possesso di un diploma di istruzione di Scuola Secondaria di 2° grado**
- **Persone residenti o domiciliate in Emilia-Romagna in data antecedente l'iscrizione alle attività**

2. di essere **Disoccupato/a**

3. di essere in possesso di un diploma di istruzione di Scuola Secondaria di 2° grado

4. di essere residente o domiciliato in Emilia-Romagna in data antecedente l'iscrizione alle attività

5. per i cittadini stranieri di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno in regola con le normative vigenti

6. di essere in possesso:

- di una Dichiarazione di valore del proprio titolo di studio conseguito in un Paese Extra UE
- di una Traduzione Asseverata per i titoli conseguiti in Paesi membri dell'Unione Europea, nello Spazio Economico Europeo e nella Confederazione Svizzera

7. 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 Techne s.c. a r.l. e degli Enti finanziatori del progetto

8. 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 ("*Comma 1 **Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia***")

9. di allegare alla presente domanda

- copia della carta di identità
- il permesso di soggiorno in corso di validità per i cittadini extra-comunitari
- copia del codice fiscale
- una Dichiarazione di valore del proprio titolo di studio conseguito in un Paese Extra UE
- una Traduzione Asseverata per i titoli conseguiti in Paesi membri dell'Unione Europea, nello Spazio Economico Europeo e nella Confederazione Svizzera
- il curriculum vitae
- una fototessera

Data _____ Firma del candidato _____

Il sottoscritto dichiara di essere informato/a, ai sensi del Regolamento Ue n. 679/2016, che i dati sopra riportati saranno trattati, anche con strumenti informatici, relativamente all'attività formativa per la quale ho chiesto l'iscrizione/informazioni ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene rilasciata, nei limiti stabiliti dalla legge.

Data _____ Firma del candidato _____

Ente attuatore



Enti partner

