

"FORMAT"

ASSOCIAZIONE CULTURALE
Test Center ICDL Capofila

PON IOG – PLANO DI ATTUAZIONE REGIONALE (PAR) CALABRIA D.G.R. 470/2019 – MISURE AFFERENTI LA MISURA 2.4 –
FORMAZIONE MIRATA ALL'INSERIMENTO LAVORATIVO BURC N. 20 DEL 16 MARZO 2021

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI TECNICO DELLA PROGRAMMAZIONE E DELLO SVILUPPO DI SITI INTERNET E PAGINE WEB (500 ore)

BURC n. 38 del 14 Maggio 2021 – Registro Decreti Dirigenti n. 4957 del 12 Maggio 2021

Cognome e Nome* _____ CF: _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ C.A.P. _____
città: _____ prov. _____
tel./cell.: _____ e-mail: _____ pec _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'ammissione al Corso per la figura di **"TECNICO DELLA PROGRAMMAZIONE E DELLO SVILUPPO DI SITI INTERNET E PAGINE WEB"** a valere sul PON IOG – piano di attuazione regionale (PAR) Calabria D.G.R. 470/2019 – Prot. Avv. N. 3/2021 – Prot. Gen. N. 44/2021 del 17/05/2021.

* Ai sensi dell'art. 14 del Regolamento UE 679/2016 e per gli effetti che ne conseguono, l'Associazione Culturale Format informa che tutti i dati raccolti nel presente modulo saranno trattati per la gestione del rapporto contrattuale e contabile. Il/la sottoscritto/a autorizza l'Associazione all'utilizzo dei dati personali dichiarati, anche con l'inserimento degli stessi su banche dati di natura informatica, riservandosi la possibilità di poterne richiedere la cancellazione al termine delle attività relative al Corso per "Tecnico della programmazione e dello sviluppo di siti internet e pagine web".

"FORMAT"

ASSOCIAZIONE CULTURALE
Test Center ICDDL Capofila

Il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26, legge 4.1.1968 – n° 15, in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara:

- ✓ di essere cittadino _____
- ✓ di risiedere nella Regione Calabria nel Comune di _____
Prov. (_____) CAP _____ Via _____
- ✓ di non aver compiuto 35 anni all'avvio della procedura selettiva pubblica;
- ✓ di godere di tutti i diritti politici;
- ✓ di non avere subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- ✓ di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito con il seguente voto _____ nell'anno scolastico _____
- ✓ di essere iscritto nelle liste di disoccupazione (ai sensi dell'art. 19 del D. Lgs. N. 150/2015 e s.m.i. e ex art. 4 del Decreto Legge n. 4/2019 del 28 gennaio 2019 con rif. Circolare Anpal n. 1/2019 del 23 luglio 2019) dal _____ presso il Centro per l'Impiego di _____
- ✓ di essere iscritto/a al programma Garanzia Giovani - "Programma Operativo Nazionale Iniziativa Occupazione Giovani";
- ✓ di essere in possesso del Patto di Servizio in corso di validità, stipulato presso il Centro per l'Impiego;
- ✓ di non frequentare attualmente un regolare corso di studi;
- ✓ di non essere inserito/a in alcun Corso di Formazione in fase di svolgimento;
- ✓ di non essere inserito/a in percorsi di tirocinio curriculare e/o extracurriculare;
- ✓ di non avere in corso lo svolgimento di un progetto di Servizio Civile regionale (Misura 6 del PAR della Nuova Garanzia Giovani) o nazionale;

"FORMAT"

ASSOCIAZIONE CULTURALE
Test Center ICDDL Capofila

- ✓ di non aver usufruito della misura 6 “Servizio civile” e della misura 2C “Assunzione e Formazione” oggetto di altro Avviso emanato dalla Regione Calabria;
- ✓ di non aver usufruito, negli ultimi 2 anni, di attività formative finanziate dal POR Calabria o PON IOG;
- ✓ di possedere il seguente livello di conoscenza della lingua Inglese (A1/2 base – B1/2 intermedio – C1/2 avanzato): _____

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver letto il bando della selezione indetto dall'Associazione Culturale Format di Reggio Calabria soggetto proponente del Corso, (reperibile sul sito www.acformat.it) e di accettarlo integralmente e senza alcuna riserva.

Dichiara, inoltre, di accettare, nel caso in cui venga ammesso alla frequenza del Corso, i regolamenti previsti dall'Associazione Culturale Format nonché di rispettare tutte le prescrizioni che gli verranno impartite dal responsabile del corso.

Si allegano alla presente:

- 1. copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità;*
- 2. Curriculum Vitae formato europeo;*
- 3. Dichiarazione di Immediata Disponibilità e Patto di Servizio sottoscritto presso il Centro dell'Impiego.*



"FORMAT"

ASSOCIAZIONE CULTURALE
Test Center ICDDL Capofila

FORMAZIONE

Diploma di scuola media superiore: _____

Istituto: _____

Città: _____ Anno _____ Votazione: _____

Laurea: _____

Specializzazione: _____ Università: _____

_____ Anno: _____ Votazione: _____

Titolo della tesi: _____

LINGUE CONOSCIUTE

LIVELLO DI CONOSCENZA (*Base, Intermedio, Avanzato*)

"FORMAT"

ASSOCIAZIONE CULTURALE
Test Center ICDDL Capofila

CERTIFICAZIONI INFORMATICHE POSSEDUTE:

ESPERIENZE PROFESSIONALI

Aziende presso cui ha lavorato: _____

Tipo di attività svolta dalle aziende: _____

Posizioni lavorative ricoperte: _____

Area funzionale: _____

Periodo lavorativo: _____

Qualifica o categoria d'impiego: _____

Descrizione dei compiti e delle responsabilità ricoperti:

Lingue straniere utilizzate nelle attività professionali: _____

- Rapporto con l'Azienda: Tempo indeterminato Tempo determinato Coordinato e continuativo
 Rapporto di consulenza Formazione lavoro

"FORMAT"

ASSOCIAZIONE CULTURALE
Test Center ICDL Capofila

INFORMAZIONI PERSONALI

Quali sono i suoi interessi e le sue occupazioni preferite?

Illustri le caratteristiche della sua personalità

Come è venuto a conoscenza del bando di partecipazione al Corso?

Inserzioni su quotidiani Social Network Presentazioni Infografica Altro (*)

(Specificare): _____

Quali sono i motivi che l'hanno indotta a richiedere l'ammissione al Corso?

Cosa pensa di ottenere dalla partecipazione al Corso?

Luogo e data

Firma