



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Rif. PA 2022-18748/RER

Operazione Rif. PA 2022-18748/RER approvata con DGR 447/2023 del 27/03/2023

Progetto realizzato grazie ai Fondi Europei della Regione Emilia-Romagna

Filiera agroalimentare: competenze per un futuro verde e digitale

Progetto 8 ed. "Promozione e valorizzazione delle specificità territoriali e della filiera agroalimentare"

COGNOME _____ NOME _____ Sesso _____

Data di nascita _____ Comune di nascita _____ Provincia _____

Codice fiscale _____ Cittadinanza _____

Residenza: Comune _____ Prov _____

Via _____ N _____

CAP _____ Telefono _____ Cell _____

Indirizzo mail _____

Domicilio (solo se diverso dalla residenza) Via _____ N _____

Città _____ Provincia _____

Titolo di studio _____ Nome dell'Istituto _____ Anno _____

DICHIARA INOLTRE Ai sensi del DPR 445/2000

- Di essere nella seguente **situazione occupazionale (barrare la relativa situazione e il dettaglio)**
- **CONDIZIONE OCCUPAZIONALE**

- | |
|--|
| <p><input type="checkbox"/> 1_ In cerca di prima occupazione (DID – Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro – in corso di validità)</p> <p><input type="checkbox"/> 2_ Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)</p> <p>Durata ricerca occupazionale:</p> <p><input type="checkbox"/> Fino a 6 mesi (<=6)</p> <p><input type="checkbox"/> Da 6 mesi a 12 mesi</p> <p><input type="checkbox"/> Da 12 mesi e oltre (>12)</p> <p><input type="checkbox"/> Non disponibile</p> <p>Iscritto al Centro per l'impiego? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Se SI, Dove? _____ Da quale data? _____</p> <p><input type="checkbox"/> 3_ Studente</p> <p><input type="checkbox"/> 4_ Inattivo, diverso da studente (es. non ha mai fornito DID, ritirato/a dal lavoro, in servizio di leva o civile)</p> <p><input type="checkbox"/> 5_ Occupato, Tipo di contratto _____</p> |
|--|



- Di essere informato che il progetto si rivolge a persone che, indipendentemente dalla condizione nel mercato del lavoro, necessitano di azioni formative per acquisire/aggiornare/ampliare competenze e conoscenze funzionali a migliorare i processi di progettazione in campo agroalimentare, attraverso l'impiego delle nuove tecnologie digitali. I destinatari dovranno aver assolto l'obbligo di istruzione e del diritto dovere all'istruzione e formazione, ed essere residenti o domiciliati in Emilia-Romagna in data antecedente l'iscrizione alle attività.
- Di essere informato che xxx, in qualità di gestore di pubblico servizio, è tenuto a verificare a campione la veridicità e la correttezza dei dati resi nella presente autocertificazione. Nello specifico sulle Verifiche di residenza e titolo di studio, presso le Pubbliche Amministrazioni in misura non inferiore al 5% del numero di ammessi al corso e sulla verifica occupazionale in misura al 100% del numero di ammessi al corso. Tali verifiche avvengono tramite richiesta, alle Amministrazioni certificanti, di conferma scritta della corrispondenza di quanto dichiarato con le risultanze dei registri da queste custoditi. Con la firma del presente il sottoscritto autorizza xxx alle verifiche di cui sopra.
 - Di rientrare tra i soggetti in possesso dei requisiti sopra indicati e di comunicare tempestivamente qualsiasi variazione di tali requisiti
 - Di non aver già frequentato precedente edizione del presente progetto
 - Di non essere dipendente assunto da Pubbliche Amministrazioni con contratti a tempo indeterminato
 - Si allega alla presente dichiarazione documento d'identità

ALLEGATO: Informativa e consenso ai sensi dell'articolo 13 Regolamento UE n. 679/2016

Data

Firma dell'allievo/a

Liberatoria all'uso dell'immagine ai sensi dell'art. 96 L.633/1941



Con questo modulo può esprimere o negare il consenso al trattamento dei dati.

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal Titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 e dell'art. 96 L. 633/1941 in merito al trattamento delle immagini:

Esprime il consenso...?	Si	No
Esprime il consenso al trattamento dei dati personali (immagine/video)?		
Esprime il consenso alla diffusione dei dati personali (immagine/video) tramite il caricamento sul sito web?		
Esprime il consenso alla diffusione dei dati personali (immagine/video) tramite il caricamento sui social network?		
Esprime il consenso alla diffusione dei dati personali (immagine/video) tramite la riproduzione nell'ambito di eventi mostre e convegni?		
Dichiaro di aver preso visione integrale della presente informativa sul trattamento dei dati personali		
Luogo _____ Data _____		Firma _____