|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Con la presente richiedo di essere ammesso al corso: | | | |
| INSIDE LIVE: PERFORMING & MEDIA ARTS  **Progettare e organizzare eventi di musica dal vivo e media arts**  Operazione Rif. PA 2023-20184/RER approvata con DGR n. 2096/2023 del 04/12/2023  cofinanziata con fondi europei della Regione Emilia Romagna FSE+ 2021-2027 | | | |
| TIPOLOGIA SERVIZIO (a cura dell’ente) 🞎 Mercato 🗹 Finanziato | | | |
| **NOME** | **COGNOME** | SESSO | |
|  |  | **M** | **F** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATI ANAGRAFICI** | | | | |
| Nato a | | Prov. | Il | Stato di nascita |
| Codice Fiscale | | | | Cittadinanza |
| Residente a | | Prov. | Cap. | Indirizzo |
| Domiciliato a  (se diverso da residenza) |  | Prov. | Cap. | Indirizzo |
| Email | | Tel. | | Cellulare |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titolo di studio** | | |
| * Nessun titolo * Licenza elementare * Licenza media inferiore * Diploma di scuola superiore di 2-3 anni che non consente l’iscrizione all’università   Specificare l’indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Diploma di scuola superiore di 4-5 che consente l’iscrizione all’università   Specificare l’indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche e similari (Arte drammatica, Conservatorio, Scuola interpreti e traduttori, etc).   Specificare l’indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)   Specificare l’indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Laurea triennale (nuovo ordinamento)   Specificare l’indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Master post laurea triennale (o master di I livello)   Specificare l’indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | * Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento)   Specificare l’indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)   Specificare l’indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Specializzazione post laurea (specialistica)   Specificare l’indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Dottorato di ricerca * Qualifica professionale di primo livello   Specificare l’indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Qualifica professionale di secondo livello   Specificare l’indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Certificato di Tecnico superiore (IFTS)   Specificare l’indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Diploma di specializzazione in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Abilitazione professionale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Patente di mestiere (es. agente di commercio, conduttore di impianti termici …)   Specificare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * In caso di abbandono degli studi indicare il TIPO DI SCUOLA ABBANDONATA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | |
| **CONDIZIONE OCCUPAZIONALE** | | |
| * In cerca di prima occupazione * Occupato alle dipendenze (compreso chi ha un’occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG) * Occupato autonomo * Studente * Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione) | | * Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)   In cerca di nuova occupazione da:   * Fino a 6 mesi * Da 6 mesi a 12 mesi * Da oltre 12 mesi * Disoccupato iscritto presso il Centro per l’impiego del comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Iscritto alle Liste del collocamento mirato (L.68) del comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **TIPO DI CONTRATTO** | | |
| * Contratto a tempo indeterminato * Contratto a tempo determinato (carattere non stagionale; carattere stagionale) * Contratto di formazione e lavoro * Contratto di inserimento * Contratto di apprendistato | | * Contratto di collaborazione coordinata e continuativa * Contratto di collaborazione occasionale * Contratto di associazione in partecipazione * Nessun contratto perché lavoratore autonomo * Nessun contratto perché coadiuvante in un’impresa famigliare * Altro |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DICHIARAZIONI E FIRMA (obbligatorio)** | | |
| **Confermo la mia adesione** e mi impegnoa partecipare al corso in oggetto secondo le regole indicate dalle Direttive regionali vigenti in materia di formazione professionale e alle procedure interne di FORMODENA.   * Chiedo di essere ammesso alle prove di SELEZIONE previste per l’ammissione al corso * Mi impegno a fornire tutti i documenti e/o autodichiarazioni richiesti dall’ente gestore per l’ammissione alla selezione nei tempi previsti.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * Dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di creazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art..76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.   **La informiamo che:**   * ForModena è obbligata a richiederLe dati personali, al fine di adempiere agli obblighi previsti da leggi. * I dati forniti vengono trattati in relazione alle esigenze contrattuali ed ai conseguenti adempimenti legali e fiscali. * Il mancato conferimento dei suoi dati comporta l’impossibilità di instaurare o proseguire il suo rapporto con ForModena. * I dati sono trattati anche successivamente al termine del Suo contratto con ForModena per espletare obblighi di legge e finalità amministrative. * I dati sono trattati con il supporto di mezzi informatici e telematici e sono protetti attraverso adeguate misure di sicurezza idonee a garantirne la riservatezza e l’integrità. * Lei ha diritto di accedere ai suoi dati personali, di ottenere il loro aggiornamento o la loro rettifica se i dati non sono corretti e la loro cancellazione scrivendo a: [segreteria@formodena.it](mailto:segreteria@formodena.it). (Art. 7 – Decreto Legislativo n. 196/2003).   Con la presente autorizzo ForModena Soc Cons a r.l., in qualità di titolare del trattamento dati, ad utilizzare i dati personali da me forniti nel rispetto di quanto disposto dall’ art. 37 del RGPD 679/2016. | | |
| FIRMA | **DATA** | NOTE (a cura dell’ente) |