|  |
| --- |
| 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. (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) |