

<b>SCHEDA DI ISCRIZIONE</b>	
<b>Rif. PA</b>	<b>2017-8898/RER</b>
<b>Titolo Operazione</b>	<b>OPERATORE MECCANICO NELLA FABBRICA DIGITALE</b>
<i>OPERAZIONE APPROVATA CON DGR N. 2048/2017 DEL 20/12/2017 COFINANZIATA CON RISORSE DEL FONDO SOCIALE EUROPEO PO 2014-2020 E DELLA REGIONE-EMILIA ROMAGNA</i>	

<b>Progetto n. 1:</b>	<b>Operatore meccanico esperto in programmazione cnc e linguaggi conversazionali</b>
<b>Ente</b>	<b>Futura Soc. Cons. r.l.</b>

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	
Nome	
Cognome	
Codice Fiscale	
Sesso	<input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina
Data di nascita	
Comune di nascita	
Cittadinanza	
Documentazione attestante il regolare soggiorno in Italia <i>(specificare)</i>	
Possesso Patente di guida	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Disponibilità a spostarsi in auto ai fini dello stage	

<b>RESIDENZA</b>	
Indirizzo	
Cap	
Comune	
Prov	
Recapito telefonico	
Recapito mail	

<b>DOMICILIO <i>(se diverso dalla residenza)</i></b>	
Indirizzo	
Cap	
Comune	
Prov	

Telefono	
----------	--

## STATO DI OCCUPAZIONE e TITOLO DI STUDIO

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'art.46 D.P.R. 445 DEL 28 Dicembre 2000 nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000)

**Dichiaro di essere (selezionare una delle possibilità):**

<b>In cerca di prima occupazione</b>	
<b>Disoccupato in cerca di nuova occupazione</b> (di essere stato impegnato in precedente attività professionale) <b>o iscritto alle liste di mobilità.</b> <i>Se selezionato indicare:</i>	
	Fino a 6 mesi compresi (<= 6)
	Da 6 a 12 mesi
	Da 12 mesi e oltre
	Non disponibile
<b>Studiante</b>	
<b>Inattivo diverso da studente</b> (ad es. non ha mai fornito dichiarazione di immediata disponibilità al centro per l'impiego)	
<b>Occupato.</b> <i>Se selezionato indicare</i>	
<b>1) Tipo di contratto</b>	
	Lavoro a tempo indeterminato (compresi i lavoratori in CIGO)
	Lavoro a tempo determinato (compresi i lavoratori in CIGO)
	Lavoratore in CIGS
	Apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale
	Apprendistato professionalizzante
	Apprendistato di alta formazione e ricerca
	Contratto di somministrazione
	Lavoro occasionale, lavoro a progetto, collaborazione coordinata e continuativa
	Lavoro autonomo
	Imprenditore (titolare di società di persone, impresa individuale, titolari e soci di studi professionali)
<b>2) Azienda:</b> (ragione sociale e codice fiscale)	

**di essere iscritto nell'ELENCO ANAGRAFICO del:**

<b>Centro per l'Impiego di:</b>	
<b>Provincia di:</b>	

<b>di essere iscritto alle liste del collocamento mirato</b> <i>(apporre una crocetta sulla risposta selezionata)</i>	<b>Sì</b>	<b>NO</b>
--	-----------	-----------

**Dichiaro:**

	<b>Di NON essere in possesso di titolo di studio riconosciuto in Italia</b>
	<b>Di essere in possesso del seguente titolo di studio:</b> <i>(selezionare una opzione)</i>
	Licenza media/avviamento professionale
	Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non consente l'accesso all'università
	Diploma di istruzione secondaria II grado che permette l'accesso all'università
	Qualifica professionale regionale post diploma, Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
	Diploma tecnico superiore (ITS)
	Laurea di I livello (triennale), Diploma universitario, Diploma Accademico di I livello (AFAM)
	Laurea magistrale/specialistica di II livello, Diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni)
	Titolo di dottore di ricerca
	<b>conseguito presso:</b> Tipo, nome dell'istituto
	<b>di:</b> Indirizzo dell'istituto

**Dichiaro infine di:**

	possedere esperienza coerente rispetto ai contenuti del profilo
	possedere esperienza NON coerente o irrilevante con i contenuti del profilo

Si allega:

- CURRICULUM VITAE (aggiornato alla data di presentazione della scheda di iscrizione e completo di autorizzazione al trattamento dei dati personali)
- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' (in corso di validità)
- COPIA CODICE FISCALE (O TESSERINO SANITARIO)
- DOCUMENTAZIONE DI REGOLARE SOGGIORNO PER PERSONE STRANIERE
- DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE IL TITOLO DI STUDIO SE CONSEGUITO ALL'ESTERO (eventuale)

Per ulteriori informazioni inerenti l'accesso alla formazione e all'eventuale selezione, è possibile consultare la pagina web <http://www.cfp-futura.it/Personale/AvvisieSelezioni.aspx>.

Il Dichiarante

San Giovanni in Persiceto (BO), \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiarazione esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. 28/12/2000, n.445; esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, del medesimo D.P.R.

### **INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Dichiaro inoltre di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 (informativa) del D. Lgs. 196/03 che i dati personali dichiarati saranno trattati, anche con strumenti informatici, al solo scopo di consentire la mia iscrizione ai corsi organizzati da Futura. Potrò esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D. Lgs. 196/03 (in particolare: ottenere la conferma dell'esistenza, la loro cancellazione, il loro aggiornamento, oppormi al loro trattamento...) rivolgendomi al titolare del trattamento presso Futura Soc. cons. r. l. via Bologna 96/e San Giovanni in Persiceto (BO). Dichiaro di aver preso visione dell'informativa nella sua forma completa presente all'indirizzo <http://www.cfp-futura.it/privacy.aspx> ed esprimo pertanto il consenso al trattamento dei dati da me forniti secondo le modalità previste dal D. Lgs. 196/03.

Si rilasciano i dati sopra riportati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_