

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Operazione Rif. 2024-21166/RER

“FORMAZIONE PERMANENTE PER L’IMPRENDITORIALITÀ FEMMINILE”

Operazione approvata con Delibera di Giunta Regionale n. DGR 1132/2024 del 17/06/2024 e cofinanziata con risorse del Fondo sociale europeo Plus

Il/la sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____ F M

nato/a a: _____ (Prov. _____) il: _____ Cod. Fisc. _____

Cittadinanza _____ Documentazione attestatane regolare permesso soggiorno in Italia (specificare):

Residente a: _____ (Prov. _____) CAP _____ in via: _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

Domicilio attuale (se diverso dalla residenza): Città _____ (Prov. _____)

Via: _____ n. _____

DICHIARO

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE	
<input type="checkbox"/> 1	In cerca di prima occupazione (ho fornito e ho in corso di validità la dichiarazione di immediata disponibilità)
<input type="checkbox"/> 2	Disoccupato in cerca di nuova occupazione (sono stato/a impegnato/a in precedente attività professionale)
<input type="checkbox"/> 3	Iscritto alle liste di mobilità
<input type="checkbox"/> 4	Studente
<input type="checkbox"/> 5	Inattivo diverso da studente (ad es. non ho mai fornito dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro, ritirato dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o in servizio civile, altra condizione)

Se selezionata una delle voci sopra riportate indicare la durata:

<input type="checkbox"/>	Fino a 6 mesi compresi (<=6 mesi)
<input type="checkbox"/>	Da 6 a 12 mesi
<input type="checkbox"/>	Da 12 mesi e oltre (>12)
<input type="checkbox"/>	Non disponibile

<input type="checkbox"/> 6	Occupato/a (compreso chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
----------------------------	---

Se selezionato occupato/a, precisare:

1-TIPO DI CONTRATTO	
<input type="checkbox"/>	Lavoro a tempo indeterminato (compresi i lavoratori in CIGO)
<input type="checkbox"/>	Lavoro a tempo determinato (compresi i lavoratori in CIGO)
<input type="checkbox"/>	Lavoratore in CIGS
<input type="checkbox"/>	Apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale
<input type="checkbox"/>	Apprendistato professionalizzante
<input type="checkbox"/>	Apprendistato di alta formazione e ricerca
<input type="checkbox"/>	Contratto di somministrazione
<input type="checkbox"/>	Lavoro occasionale, lavoro a progetto, collaborazione coordinata e continuativa
<input type="checkbox"/>	Lavoro autonomo
<input type="checkbox"/>	Imprenditore (titolare di società di pers)
2-AZIENDA: RAGIONE SOCIALE E CODICE FISCALE	

TIPOLOGIE DI SVANTAGGIO

Di NON appartenere ad alcuna delle seguenti tipologie di svantaggio

Di appartenere alla seguente tipologia di svantaggio, specificare:

<input type="checkbox"/>	Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico
<input type="checkbox"/>	Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico
<input type="checkbox"/>	Adulto single, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)
<input type="checkbox"/>	Adulto single, lavoratore con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)
<input type="checkbox"/>	Persona con disabilità certificata ai sensi della legge 104/92
<input type="checkbox"/>	Persona con disabilità iscritta al collocamento mirato
<input type="checkbox"/>	Persona con disagio in carico ai servizi sociali o sanitari
<input type="checkbox"/>	Persona richiedente asilo, titolare di protezione internazionale o umanitaria
<input type="checkbox"/>	Minori stranieri non accompagnati richiedenti asilo
<input type="checkbox"/>	Migranti extracomunitari
<input type="checkbox"/>	Migranti: altri migranti
<input type="checkbox"/>	Minoranze linguistiche, etniche, religiose, comunità emarginate
<input type="checkbox"/>	Persone inquadabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
<input type="checkbox"/>	Persona tossicodipendente o ex tossicodipendente
<input type="checkbox"/>	Persona detenuta o ex detenuta
<input type="checkbox"/>	Persona senza dimora o colpita da esclusione abitativa
<input type="checkbox"/>	Persona con altra tipologia di svantaggio
<input type="checkbox"/>	Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento

di essere in possesso del seguente titolo di studio, specificare quale:

DESCRIZIONE TITOLO DI STUDIO	
0 <input type="checkbox"/>	Nessun titolo
1 <input type="checkbox"/>	Licenza elementare / attestato di valutazione finale
2 <input type="checkbox"/>	Licenza media / avviamento professionale
3 <input type="checkbox"/>	Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che NON permette l'accesso all'Università
4 <input type="checkbox"/>	Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'Università
5 <input type="checkbox"/>	Qualifica professionale regionale post diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
6 <input type="checkbox"/>	Diploma di Tecnico Superiore (ITS)
7 <input type="checkbox"/>	Laurea di I Livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)
8 <input type="checkbox"/>	Laurea magistrale / specialistico di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello
9 <input type="checkbox"/>	Titolo di dottore di ricerca
10 <input type="checkbox"/>	Altri corsi frequentati inerenti al profilo. Specificare _____
Conseguito presso (tipo e nome Istituto): _____	
di (luogo): _____	

I corsi sono gratuiti ed è possibile scegliere più di un percorso:

N.	TITOLO	N. ORE
<input type="checkbox"/> 1	IL METODO S.C.A.M.P.E.R. PER GENERARE IDEE E SOLUZIONI INNOVATIVE	20
<input type="checkbox"/> 2	ANALISI DELL'ECOSISTEMA TERRITORIALE E INDIVIDUAZIONE DEL MERCATO DI RIFERIMENTO	40
<input type="checkbox"/> 3	DESIGN THINKING	20
<input type="checkbox"/> 4	TRA SFIDE E OPPORTUNITÀ: GREEN ECONOMY, TRANSIZIONE DIGITALE E SOSTENIBILITÀ SOCIALE	40
<input type="checkbox"/> 5	LEAN STRATEGY: DAL PROTOTIPO ALLA SPERIMENTAZIONE DEL PRODOTTO	20
<input type="checkbox"/> 6	AFFRONTARE LO SCENARIO INTERNAZIONALE	40
<input type="checkbox"/> 7	PIANIFICAZIONE FINANZIARIA E CONTROLLO DEI COSTI	20
<input type="checkbox"/> 8	MARKETING E DIGITAL MARKETING	40
<input type="checkbox"/> 9	COMUNICARE L'IMPRESA: BRAND STRATEGY E BRAND IDENTITY	20
<input type="checkbox"/> 10	INTELLIGENZA ARTIFICIALE: TOOLS DI INNOVAZIONE TECNOLOGICA	40
<input type="checkbox"/> 11	FINANZIAMENTI PER L'IMPRESA	20
<input type="checkbox"/> 12	DIGITAL SERVICE DESIGN	40
<input type="checkbox"/> 13	NETWORKING PER L'IMPRESA	20
<input type="checkbox"/> 14	SOFT SKILLS PER IMPRENDITORI	40
<input type="checkbox"/> 15	BUSINESS MODEL E FORME GIURIDICHE PER L'IMPRESA	20
<input type="checkbox"/> 16	STRUMENTI DI PROJECT MANAGEMENT	40
<input type="checkbox"/> 17	DECISION MAKING	20
<input type="checkbox"/> 18	BUSINESS PLAN: DALLA PROPOSTA DI VALORE AL PIANO ECONOMICO FINANZIARIO	40

Allego:

- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ' (in corso di validità)
- DOCUMENTAZIONE DI REGOLARE SOGGIORNO PER PERSONE STRANIERE

La presente dichiarazione è rilasciata dall'interessato ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi.

INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali

I dati richiesti verranno utilizzati nel rispetto del DGPR (UE 2016/679) e della legge 196/2003 per finalità connesse all'iscrizione, frequenza al corso e rilascio dell'attestato e secondo l'informativa fornitori pubblicata sul sito web al seguente link <https://www.cfpbr.it/privacy-didattica-presenziale/>

Data

Firma