

AVVISO N 33 / 2019 (ALL. 2)

FORMAZIONE PER LA CREAZIONE DI NUOVA OCCUPAZIONE

(Il progetto è cofinanziato dal FSE)

Sede: Catania (CT)-Viale Africa n. 31
Intervento Formativo: DIGITAL TRANSFORMATION SPECIALIST*

MODULO DI ISCRIZIONE

La presentazione della domanda su supporto cartaceo dovrà essere effettuata **a mano**, presso la sede corsuale a disposizione della COSMOPOLIS ad **Catania (CT)-Viale Africa n. 31 – 95100 (CT)** c/o FREE MIND FOUNDRY (dal lunedì al venerdì, dalle ore 09.00 alle ore 18.00)), **a mezzo posta** A/R, all'indirizzo della sede operativa dell'Ente COSMOPOLIS a Catania, Via Del Bosco n. 267/b – 95125 (CT), o può essere presentata con posta certificata – PEC- al seguente indirizzo: como.polis@pec.it, allegando tutti i documenti richiesti in formato PDF. Nella busta o nell'oggetto della PEC occorre specificare **"DOMANDA SELEZIONE ALLIEVI AVVISO 33/2019"**. Nel caso di invio con raccomandata non farà fede il timbro postale. La domanda deve pervenire entro la data di scadenza prevista nel bando (**02/12/2021**). PER INFORMAZIONI CHIAMARE: **095-4191264**

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Il _____

Residente In _____ Prov. _____ Cap. _____

Via _____ N. _____

Codice Fiscale _____

Recapito Telefonico Abitazione _____

Altro Eventuale Recapito Telefonico (Fax-Cellulare) _____

Indirizzo Di Posta Elettronica _____

Altro Indirizzo Per Eventuali Comunicazioni _____

SCelta DEL CORSO

Tra le proposte che l'Ente Cosmopolis propone per la programmazione formativa di cui all'Avviso 30/2019 si sceglie il corso di seguito specificato (indicare solo un corso di interesse)

Corso	Area/Sotto area Professionale	Titolo di Accesso	Titolo conseguito	Sede Corso	Ore	Preferenza (segnare con la X)
Front end developer	CULTURA INFORMAZIONE E TECNOLOGIE INFORMATICHE / Servizi di informatica	qualifica professionale o diploma professionale di tecnico o diploma di scuola secondaria superiore di II grado	attestato di frequenza con dichiarazione delle competenze acquisite	Catania (CT)- Viale Africa n. 31	390	

Sede legale: Via Dedalo, 8 - 90024 Gangi (PA)
Sede Amministrativa-Operativa: Via del Bosco, 267/B – 95125 Catania (CT)
 P.IVA/ C.F. 05022980824
 Tel 095/4191264 – Tel/Fax 095/241087 – Cell +39 3890551316
 Posta Elettronica Certificata: como.polis@pec.it
como.polis@fiscali.it – www.cosmopolissicilia.it

TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO:

- Diploma **professionale di tecnico**
 Diploma Di Maturità o Di Scuola Media Superiore – scuola secondaria di II grado
 Diploma Universitario, Laurea o Altri Titoli Equipollenti
 Diploma Post Laurea
 Master Post Laurea
 Qualifica Professionale
Conseguito presso _____ il _____ VOTO _____

- Altri Attestati Di Studio _____

- Corsi Professionali Frequentati _____

- Iscritto alle liste di collocamento di _____ dal _____

- Conoscenze Informatiche (Si/No) _____ Conoscenza (*) - 1 (___); 2 (___); 3 (___); 4 (___);

Dettaglio Delle Conoscenze Informatiche _____

- 1° Lingua Straniera Conosciuta _____ Conoscenza (*) - 1 (___); 2 (___); 3 (___); 4 (___);

- 2° Lingua Straniera Conosciuta _____ Conoscenza (*) - 1 (___); 2 (___); 3 (___); 4 (___);

(1 – insufficiente; 2 – sufficiente; 3 – buono; 4 – ottimo) (___) apporre una croce

CONDIZIONE LAVORATIVA:

- IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE** (per chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro)
 DISOCCUPATO O ISCRITTO ALLE LISTE DI MOBILITA' (per chi ha perso il lavoro, anche occasionale)

DA QUANTO TEMPO STAI CERCANDO OCCUPAZIONE O SEI DISOCCUPATO?

- Da meno di 6 mesi
 Da 6 a 11 mesi
 Da oltre 12 mesi

ESPERIENZE LAVORATIVE:

(Anno) _____ Descrizione _____

- Ha presentato analoga istanza di ammissione alla selezione di altri progetti (Si/ No)? Se **SI**, e per quali di essi? _____

Se ha risposto **SI** alla precedente domanda Le ricordiamo che se alla data di scadenza di presentazione della presente domanda di partecipazione all'intervento in oggetto risulta frequentare un'altra attività formativa non potrà essere ammesso alla selezione.

- Richiede il rimborso delle spese di viaggio (Sì/No)? (solo per i residenti fuori dal comune di svolgimento dell'intervento formativo specifico e nel limite delle somme previste dal Piano finanziario del Progetto)

Si allegano alla presente (**Allegato 2**):

- 1) **Allegato 3**: Domanda di iscrizione agli interventi FSE
- 2) **Allegato 4**: Informativa e consenso Privacy.
- 3) copia di un documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale;
- 4) copia della dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro (DID) e del Patto di Servizio Personalizzato rilasciati dal Centro per l'Impiego competente del territorio;
- 5) copia del titolo di studio o dichiarazione di equipollenza;
- 6) curriculum vitae in formato europeo sottoscritto, contenente la dichiarazione sulla veridicità dei dati contenuti e l'autorizzazione al trattamento dei dati personali;

DATA..... FIRMA.....

Dichiarazione: Il sottoscritto dichiara che è a conoscenza del giorno dei colloqui e delle eventuali selezioni che avverrà giorno **03 dicembre 2021 alle 10,00** a **Catania, Viale Africa n. 31** e che la relativa graduatoria verrà affissa presso la stessa sede giorno **03 dicembre 2021**.

DATA..... FIRMA.....

Dichiarazione di consenso ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016

Il sottoscritto dichiara che le informazioni suindicate corrispondono a verità ed esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016.

DATA..... FIRMA.....