

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI

(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

DATA _____

La sottoscritta **NOME** _____ **COGNOME** _____ F M

Nata a: _____ Prov: _____ il: _____ Cittadinanza _____

Cod.Fisc. _____

Residente a: _____ Prov: _____ CAP _____ Via: _____ n° _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____

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

via: _____ n° _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSA/O ALLA PARTECIPAZIONE AL CORSO

Progetto n. _____ Titolo (vedi elenco pag.3): _____

COMPETENZE IMPRENDITORIALI PER IL LAVORO CHE CAMBIA

Operazione Rif. PA 2024-21153/RER approvata con Delibera di Giunta Regionale n.1133/2024 del 17/06/2024 e

cofinanziata con risorse del Fondo sociale europeo Plus FSE+ 2. Istruzione e formazione

Sede di realizzazione: Nuovo Cescot E.R., Via Don Giuseppe Bedetti, 26 - 40129 Bologna Tel. 051 6380350

A QUESTO FINE DICHIARA

✓ Di essere in possesso del seguente titolo di studio [Codice n. _____ scegliere fra i CODICI nell'elenco in pagina successiva]

Tipo di Diploma / Laurea _____

Conseguito presso l'istituto _____ nell'anno _____

✓ Di essere nella seguente situazione occupazionale (barrare il numero relativo alla situazione e il dettaglio);

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE

1 In cerca di prima occupazione (DID – Dichiarazione di Immediata
Disponibilità al lavoro – in corso di validità)

3 Disoccupat@ alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle
liste di mobilità)

Durata ricerca occupazione:

- Fino a 6 mesi (<=6)
 Da 6 mesi a 12 mesi
 Da 12 mesi e oltre (>12)
 Non disponibile

Iscritta/o al Centro per l'impiego? SI NO

Se SI,

Dove? _____ Da quale data? _____

Inserita nel Cluster "Percorso 1 - Reinserimento occupazionale"

SI NO

4 Studente

5 Inattiva, diverso da studente (es. non ha mai fornito DID,
ritirato/a dal lavoro, in servizio di leva o civile)

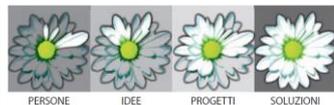
2 Occupat@ (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica
e chi è in CIG)

Tipologia di contratto:

- 1 lavoro a tempo indeterminato (compresi lavoratori in CIGO)
2 lavoro a tempo determinato (compresi i lavoratori in CIGO)
3 lavoratore in CIGS
4 apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma
professionale
5 apprendistato professionalizzante
6 apprendistato di alta formazione e ricerca
7 contratto di somministrazione
8 lavoro occasionale /lavoro a progetto /collaborazione
coordinata e continuativa
9 lavoro autonomo
10 imprenditore/imprenditrice (titolare società di persone,
impresa individuale, titolari e soci studi professionali)

CONOSCENZA LINGUA ITALIANA (SOLO PER UTENZA STRANIERA)

SI NO



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI

(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)



- ✓ Di essere informati che il corso si rivolge a persone occupate e non occupate, in possesso dei seguenti requisiti:
Requisiti formali: residenza / domicilio in Emilia- Romagna in data antecedente la richiesta di partecipazione – interessate a migliorare la loro condizione nel mercato del lavoro grazie al potenziamento delle cosiddette competenze imprenditoriali.
Per l'iscrizione sarà richiesta l'AUTOVALUTAZIONE DEL QUESTIONARIO SUI LIVELLI DI PADRONANZA PER COMPETENZE DI ENTRECOMP, il quadro europeo riferimento per le competenze imprenditoriali (<https://www.entrecompitalia.it/autovalutazione-con-entrecomp/>).
- ✓ Di rientrare tra i soggetti in possesso dei requisiti sopra indicati e di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei requisiti entro la data di avvio delle attività;
- ✓ Di accettare di fornire documenti comprovanti le informazioni fornite, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 su richiesta del Nuovo Cescot E.R. e degli Enti finanziatori del progetto;
- ✓ Di essere consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;
- ✓ Di essere a conoscenza del fatto che la data di inizio del corso è fornita a puro titolo indicativo. Il Nuovo Cescot E.R. si riserverà, qualora non sia raggiunto il numero minimo di partecipanti, di posticipare la data di inizio, qualora sorgano particolari problemi organizzativi, di non effettuare il corso.
- ✓ Di essere informati che i suoi dati personali saranno trattati da Nuovo Cescot ER per l'esecuzione del contratto secondo quanto indicato nell'informativa privacy.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445 del 28.12.2000 **si allega alla presente, copia fronte retro del seguente documento di identità**, in corso di validità, del sottoscrittore:

tipo _____ n. _____ emesso il _____ da _____

Data _____

Firma _____

Io sottoscritto/a _____, dichiaro di aver letto l'**Informativa INF020 edizione 2 del 27 luglio 2023** in merito al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 e 14 del Reg. UE 679/2016 (allegata) e che il suo consenso:

è prestato è negato alla eventuale pubblicazione di riprese fotografiche e/o video e di non avere nulla a pretendere.

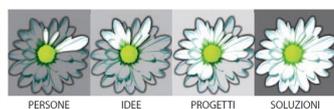
Data _____

Firma _____

Le chiediamo cortesemente di informarci di come ha saputo del corso (anche più opzioni):

- | | |
|--|--|
| 1 - <input type="checkbox"/> Social network (Facebook, Instagram, LinkedIn, ...) | 8 - <input type="checkbox"/> Lettera/depliant personale (tramite e-mail o posta) |
| 2 - <input type="checkbox"/> Email mirata | 9 - <input type="checkbox"/> Confesercenti |
| 3 - <input type="checkbox"/> SMS | 10 - <input type="checkbox"/> Passaparola |
| 4 - <input type="checkbox"/> Centri di informazione: _____ | 11 - <input type="checkbox"/> Radio/televisione: _____ |
| 5 - <input type="checkbox"/> Inserzioni sul giornale: _____ | 12 - <input type="checkbox"/> Internet: _____ |
| 6 - <input type="checkbox"/> Manifesti | 13 - <input type="checkbox"/> Corsi o seminari |
| 7 - <input type="checkbox"/> Telefonata informativa | 14 - <input type="checkbox"/> altro: _____ |

CODICE	DESCRIZIONE TITOLO DI STUDIO
0	NESSUN TITOLO
1	LICENZA ELEMENTARE/ATTESTATO DI VALUTAZIONE FINALE
2	LICENZA MEDIA /AVVIAMENTO PROFESSIONALE
3	TITOLO DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI II GRADO (SCOLASTICA O FORMAZIONE PROFESSIONALE) CHE NON PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ
4	DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI II GRADO CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ
5	QUALIFICA PROFESSIONALE REGIONALE POST-DIPLOMA, CERTIFICATO DI SPECIALIZZAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS)
6	DIPLOMA DI TECNICO SUPERIORE (ITS)
7	LAUREA DI I LIVELLO (TRIENNALE), DIPLOMA UNIVERSITARIO, DIPLOMA ACCADEMICO DI I LIVELLO (AFAM)
8	LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA DI II LIVELLO, DIPLOMA DI LAUREA DEL VECCHIO ORDINAMENTO (4-6 ANNI), DIPLOMA ACCADEMICO DI II LIVELLO
9	TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI

(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)



PROGETTO REALIZZATO GRAZIE AI FONDI EUROPEI DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA

COMPETENZE IMPRENDITORIALI PER IL LAVORO CHE CAMBIA

Area di competenza	n. progetto	Titolo progetto	Livello	Durata in ore
Identificare idee e opportunità	1	Leggere il mondo che cambia: trend, tendenze e innovazioni	Base	20
	2	Design Thinking e-Business Model Canvas per l'economia digitale e circolare	Intermedio	20
	3	Analisi di fattibilità di una business idea	Avanzato	20
Gestire le risorse	4	Selfempowerment: le risorse personali in una logica di autoimprenditorialità	Base	20
	5	Public Speaking e presentazioni visive	Base	40
	6	Gestire l'impresa con strumenti di business intelligence	Intermedio	40
	7	Strumenti finanziari per nuovi business e startup	Avanzato	20
	8	Il business plan	Avanzato	40
Agire con proattività	9	Problem solving	Base	20
	10	Team Building e leadership	Intermedio	20
	11	Strategie e strumenti per il management	Avanzato	40

Operazione Rif. PA 2024-21153/RER approvata con Delibera di Giunta Regionale n.1133/2024 del 17/06/2024 e cofinanziata con risorse del Fondo sociale europeo 2021/2027 FSE+ 2. Istruzione e formazione