

DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL PROGETTO
WE2a – TECNICO DELLA PROGETTAZIONE E DELLA STAMPA 3D

Cod. 223-0011-1321-2022

Progetto approvato con DDR n. 30 del 18/01/2023 dalla Regione Veneto nel quadro del Programma "Percorsi per il rafforzamento delle competenze e per l'inserimento occupazionale - NEXT GENERATION WE" ed è cofinanziato dal FSE secondo quanto previsto dall'Autorità di Gestione nell'ambito della DGR n. 1321 del 25/10/2022 - Percorsi per il rafforzamento delle competenze e per l'inserimento occupazionale - Next Generation WE 2022

Il/la Sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____ Stato _____ e residente in

via _____ a _____ Codice Fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e successive modifiche

DICHIARA

di essere (barrare la casella corrispondente alla propria situazione):

- Disoccupato ai sensi del D.Lgs. 150/2015 dal _____ (data Dichiarazione Immediata Disponibilità rilasciata al Centro per l'Impiego di _____)
- Di non essere inserito in tirocini curriculari e/o extracurriculari;
- Di essere titolare di disoccupazione Naspi dal giorno _____ in scadenza in data _____
- Di percepire il seguente sostegno al reddito _____ dal giorno _____

DICHIARA inoltre

di aver assolto il diritto-dovere di istruzione e di essere in possesso di:

- qualifica triennale (specificare) _____
- diploma di scuola superiore (specificare) _____
- laurea (specificare) _____

A tal fine CHIEDE l'ammissione al corso e DICHIARA:

1. di aver preso visione dell'offerta del corso sopra indicato e di accettare tutte le condizioni e i requisiti in essa descritti;
2. di essere a conoscenza del fatto che la prova di selezione per l'ammissione al corso si svolgerà secondo le modalità indicate nel bando di selezione pubblico.
3. di rimettersi all'insindacabile giudizio della commissione di selezione per l'ammissione al corso.
4. di provvedere a fornire eventuali dati e documenti richiesti collegati allo svolgimento del progetto in oggetto (eventuali contratti di lavoro, documenti personali, stato di famiglia, ...)

A tal fine SI ALLEGA entro le ore 24 :00 del 06/09/2023 la seguente documentazione a pena di esclusione alla partecipazione alla fase di selezione:

- Domanda di partecipazione firmata
- Eventuale attestazione di disoccupazione rilasciata dal Centro Per l'Impiego di competenza
- Dichiarazione di eventuale percepimento di sostegno al reddito
- Fotocopia fronte retro carta d'identità in corso di validità
- Fotocopia codice fiscale
- Curriculum vitae aggiornato e firmato e con autorizzazione ai sensi del Reg. UE n. 679/2016 (GDPR)
- Fotocopia permesso di soggiorno (se cittadino/a extracomunitario) con scadenza in data _____

Per eventuali dubbi contattare il numero 0444-1870835 oppure scrivere una e-mail all'indirizzo lavoro@poster.it

Non saranno accettate domande non complete dei documenti previsti.

Luogo e data _____ firma del richiedente _____

Spazio per la Segreteria Organizzativa

DOMANDA RICEVUTA IL ____/____/____ ALLE _____ TIMBRO E FIRMA _____

AUTOCERTIFICAZIONE

(Art. 46 - lettera r, s, t - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il Sottoscritto _____ Codice Fiscale _____
nato a _____ (____) il ____/____/____,
residente a _____ (____) in _____
n° ____ domiciliato a _____ (____) in _____ n° ____

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 d.p.r. n.445/2000). Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.gsl 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

DICHIARA

- Disoccupato ai sensi del D.Lgs. 150/2015 dal _____ (data Dichiarazione Immediata Disponibilità rilasciata al Centro per l'Impiego di _____)
- di non essere iscritto a corsi finanziati dal PR Veneto FSE+ 2021-2027 o altri progetti di Politica Attiva del Lavoro
- di non essere inserito in tirocini curriculari e/o extracurriculari
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____ in data _____

DICHIARA inoltre di:

- DI NON ESSERE PERCETTORE DI ALCUN SOSTEGNO AL REDDITO
- DI ESSERE PERCETTORE DEL SEGUENTE SOSTEGNO AL REDDITO:
 - indennità di disoccupazione (Naspi, ASpl, MiniASpl, ASDI, DIS-COLL, reddito di cittadinanza) fino al (termine previsto di percepimento) _____
 - specificare se percettore di REDDITO DI INCLUSIONE (D.lgs 147/2017) sì no

Luogo e Data _____

FIRMA per esteso e leggibile

DICHIARAZIONE IN ORDINE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'utente sopra identificato dichiara di aver ricevuto, letto e compreso l'Informativa sul trattamento dei dati personali (consultabile anche online alla pagina www.poster.it/privacy) resa da Istituto POSTER ai sensi e per gli effetti del GDPR 679/2016 (Informativa per il trattamento di dati personali ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 GDPR 679/2016).

Luogo e data: _____ Firma dell'interessato _____

L'Utente in relazione alla finalità di "invio di newsletter e/o di materiale e/o comunicazioni pubblicitarie e promozionali relativi ad attività formative, informative, convegni, incontri, eventi riconducibili all'attività di Istituto POSTER dichiara altresì di

- PRESTARE IL PROPRIO CONSENSO
- NON PRESTARE IL PROPRIO CONSENSO

al trattamento dei dati personali.

Luogo e data: _____ Firma dell'interessato _____

L'utente in relazione alla finalità di "esecuzione di riprese audio/video relative alle attività svolte per scopi divulgativi delle attività realizzate" da Istituto POSTER dichiara di

- PRESTARE IL PROPRIO CONSENSO
- NON PRESTARE IL PROPRIO CONSENSO

al trattamento dei dati personali.

Luogo e data: _____ Firma dell'interessato _____

Do il consenso Nego il consenso

Luogo e data _____ Firma _____

