##### DATA \_\_\_\_\_

##### La/il sottoscritta/o NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ F □ M

Nata/o 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): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ECOLOGICO E DIGITALE.**

**COMPETENZE PER L’EVOLUZIONE DELLE PROFESSIONI NELLA GESTIONE DI IMPRESA**

Operazione Rif. PA **2022-18722/RER** approvata con Delibera di Giunta Regionale n.447/2023 del 27/03/2023 e

**cofinanziata con risorse del Fondo sociale europeo Plus**

**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 □ Disoccupata/o** 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? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****4 □ Studente****5 □ Inattiva/o,** diverso da studente (es. non ha mai fornito DID, ritirato/a dal lavoro, in servizio di leva o civile) | **2 □** **Occupata/o** (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 CIGS4 **□** apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale5 **□** apprendistato professionalizzante6 **□** apprendistato di alta formazione e ricerca7 **□** contratto di somministrazione8 **□** lavoro occasionale / lavoro a progetto / collaborazione coordinata e continuativa9 **□** lavoro autonomo 10 **□** imprenditore (titolare società di persone, impresa individuale, titolari e soci studi professionali) |
| CONOSCENZA LINGUA ITALIANA (SOLO PER UTENZA STRANIERA) |  □ SI □ NO |

* Di essere Informata/o che il corso si rivolge a persone che, indipendentemente dalla condizione occupazionale (occupati, non occupati - Esclusi i dipendenti pubblici con contratto a tempo indeterminato), sono in possesso dei seguenti:

**Requisiti formali**, residenza / domicilio in Emilia- Romagna in data antecedente la richiesta di partecipazione - assolvimento l'obbligo d'istruzione e il diritto dovere all'istruzione e formazione –

**Requisiti sostanziali:** come da tabella corsi allegata (accertati con test di ingresso). Si richiede, in alternativa, di aver preso parte ai percorsi di livello base dell'Operazione.

* 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 informata 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** \_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara di aver letto l’Informativa **INF0201 edizione 1 del 30 giugno 2019** 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 ricezione di comunicazioni aventi carattere informativo e/o commerciale del Titolare, Nuovo Cescot ER.

❑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 - ❑ Social network (Facebook, Instagram, Linkedin, …) 8 - ❑ Lettera/depliant personale (tramite e-mail o posta)

 2 - ❑ Email mirata 9 - ❑ Confesercenti

 3 - ❑ SMS 10 - ❑ Passaparola

 4 - ❑ Centri di informazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 11 - ❑ Radio/televisione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 5 - ❑ Inserzioni sul giornale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 12 - ❑ Internet:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 6 - ❑ Manifesti 13 - ❑ Corsi o seminari

 7 - ❑ Telefonata informativa 14 - ❑ 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 DISPECIALIZZAZIONE 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 |



**ECOLOGICO E DIGITALE.**

**COMPETENZE PER L’EVOLUZIONE DELLE PROFESSIONI NELLA GESTIONE DI IMPRESA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prog.N°** | **TITOLO** | **DURATA in ore** | **Requisiti sostanziali richiesti** acquisiti in contesti formali, non formali e informali |
| 1 | Management's digital tools | 32 | Conoscenze informatiche (sistema operativo windows e pacchetto office liv. Base)  |
| 2 | I software gestionali per l'amministrazione, finanza e controllo | 64 | Conoscenze informatiche (sistema operativo windows e pacchetto office liv. Base) |
| 3 | I software gestionali per l'amministrazione, finanza e controllo | 48 | Conoscenza di base delle tecnologie digitali, conoscenza generale dei processi organizzativi e gestionali del settore amministrazione finanza econtrollo di una impresa  |
| 4 | Lean & green: organizzazione sostenibile | 32 | Buona conoscenza delle tecnologie digitali e dei principi della sostenibilità ambientale |
| 5 | Web e social media marketing | 64 | Conoscenze informatiche (sistema operativo windows e pacchetto office liv. Base) |
| 6 | CRM: profilare, conquistare e fidelizzare il cliente | 32 | Conoscenza di base delle tecnologie digitali, conoscenza generale dei processi organizzativi e gestionali d’impresa |
| 7 | Nuovi approcci "verdi" e "digitali" per i mercati esteri | 48 | Conoscenza di base delle tecnologie digitali e dei principi della sostenibilità ambientale  |
| 8 | E-commerce | 64 | Conoscenze informatiche di base e conoscenza dei processi organizzativi e gestionali di una impresa  |
| 9 | Big data management | 32 | Buona conoscenza delle tecnologie digitali e dei processi organizzativi e gestionali di una impresa |

Operazione Rif. PA **2022-18722/RER** approvata con

 Delibera di Giunta Regionale n.447/2023 del 27/03/2023 e

**cofinanziata con risorse del Fondo sociale europeo Plus**