Spett. le COLLEGIO UNIVERSITARIO ARCES

Via Volontari Italiani del Sangue, 36 - 90128 Palermo.

“PERCORSI FORMATIVI PER IL RAFFORZAMENTO DELL’OCCUPABILITA’ E DELL’ADATTABILITA’ DELLA FORZA LAVORO SICILIANA PERIODO 2013/2014” A VALERE SUL “PIANO STRAORDINARIO PER IL LAVORO IN SICILIA: OPPORTUNITÀ GIOVANI – PRIORITÀ 3: FORMAZIONE GIOVANI”

Modulo di candidatura

***data****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**(Da compilare a stampatello o al computer)**

( \*Campo della seguente tabella da compilare obbligatoriamente)

**Il/la sottoscritto/a**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome \* |  |
| Luogo di nascita\* |  |
| Data di nascita\* |  |
| Età al momento della candidatura\* |  |
| Indirizzo (Via/Piazza e Numero civico) \* |  |
| Comune di residenza\* |  | Prov. |  |
| Cittadinanza\* |  |
| Codice Fiscale\* |  |
| Telefono fisso\*  |  | cell\* |  |
| Indirizzo e-mail\* |  |

**avendo interamente preso visione dell’avviso di selezione,**

**C H I E D E**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per l’ammissione al Corso di Formazione ***“ORAFO”*** (Progetto IN.FORM.A. CIP. 2007.IT.051.PO.003/II/D/F/9.2.1/0438)della durata di **900 ore** promosso dall’ Associazione ARCES, nell’ambito “Percorsi formativi per Il rafforzamento dell’occupabilita’ e dell’adattabilità’ della forza lavoro Siciliana Periodo 2013/2014” a valere sul “Piano straordinario per Il lavoro n Sicilia: opportunità giovani – Priorità 3: Formazione Giovani”;

**D I C H I A R A**

* di essere residente in uno dei Comuni della Regione Sicilia;
* di avere lo status di disoccupato o inoccupato;
* di essere in possesso di Diploma di Scuola Media Superiore.

**DICHIARA INOLTRE**

sotto la propria personale responsabilità che quanto segue nel suddetto modulo di candidatura corrisponde al vero,

consapevole del fatto che per l’art. 26 legge 4.1.1968 n. 15,e successive modifiche ed integrazioni,

LE DICHIARAZIONI MENDACI SONO PUNITE AI SENSI DEL

CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA,

e di essere quindi consapevole di decadere, con effetto retroattivo, dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento di ammissione al corso emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.

lL/la sottoscritto/a dichiara infine di essere a conoscenza che la presente candidatura, in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, è oggetto di selezione.

In fede.

 Data Firma

 (Per esteso, chiara e leggibile)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

lL/la sottoscritto/a autorizza il Collegio Universitario ARCES al trattamento dei dati personali inseriti nel modulo di candidatura ai sensi della Legge 675/96 e del successivo Decreto Legislativo n° 196 del 30 Giugno 2003.

Data Firma

(Per esteso, chiara e leggibile)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati alla presente (apporre una X):

* Fotocopia di valido documento di riconoscimento [ ]
* Fotocopia del codice fiscale [ ]
* Fotocopia del Titolo di Studio (diploma di maturità) [ ]

- Dichiarazione di pronta disponibilità rilasciata dal Centro per l'Impiego competente per territorio [ ]

- Curriculum Vitae del candidato [ ]

- Autocertificazione di residenza [ ]

Spett. le COLLEGIO UNIVERSITARIO ARCES

Via Volontari Italiani del Sangue, 36 - 90128 Palermo.

Percorsi formativi per Il rafforzamento dell’occupabilita’ e dell’adattabilità’ della forza lavoro Siciliana Periodo 2013/2014” a valere sul “Piano straordinario per Il lavoro n Sicilia: opportunità giovani – Priorità 3: Formazione Giovani”

Il/la sottoscritto/a............................................................……………………………………………………………………………………………...

nato/a a......................................................................... il....................................... residente nel Comune di …………………………………

Via …………………………………………………………………..……C.A.P.………………Provincia……………………………………………..

Identificabile con documento d’identità / C.I. nr. ………………………C. fiscale………………...……………,

**DICHIARA**

di aderire al Corso di Formazione **“ORAFO”** (Progetto IN.FORM.A. CIP. 2007.IT.051.PO.003/II/D/F/9.2.1/0438) promosso dal Collegio Universitario ARCES, nell’ambito “Percorsi formativi per Il rafforzamento dell’occupabilita’ e dell’adattabilità’ della forza lavoro Siciliana Periodo 2013/2014” a valere sul “Piano straordinario per Il lavoro n Sicilia: opportunità giovani – Priorità 3: Formazione Giovani”, e autorizza pertanto la trasmissione dei dati anagrafici al Centro per l’impiego di Via Regione siciliana n. 2289 - 90135 Palermo, per le procedure di avvio del corso.

In fede.

 Data ……………… Firma

 (Per esteso, chiara e leggibile)

 …………………………………

lL/la sottoscritto/a autorizza infine il Collegio Universitario ARCES al trattamento dei dati personali inseriti nel modulo di candidatura ai sensi della Legge 675/96 e del successivo Decreto Legislativo n° 196 del 30 Giugno 2003.

Data ………………

 Firma

 (Per esteso, chiara e leggibile)

 …………………………………

**SEZIONE**

**CURRICULUM VITAE – (DATI SINTETICI)**

 **(Da compilare a stampatello o al computer)**

Cognome:....................................Nome...........................................Indirizzo:............................................................................…

CAP e Città......................................... Prov...........…Luogo e data di nascita:......................……..\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Cittadinanza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Età al momento della candidatura:\_\_\_\_

Telefono:........../.........................Cell.:..............................................

E-mail.........................@..............................……...

**Posizione al momento della candidatura (barrare una delle seguenti due caselle)**:

disoccupato **□** inoccupato **□**

**Inoltre, se del caso:**

studente **□**

dal (anno) presso l’università di Facoltà di corso di laurea

\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. STUDI COMPIUTI:

|  |
| --- |
| Diploma di scuola media superiore (specificare): conseguito il......../......./....... Voto: /presso (indicare il nome dell’Istituto scolastico)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| Laurea in: conseguita il......../......./199....... Voto: / |
| Facoltà di: |
| Corso di laurea: |
| Argomento della tesi: |

□ Vecchio ordinamento □ Corso di Laurea □ Diploma Universitario

oppure: □ CdL Triennale;

□ CdL specialistica di 2° livello;

□ CdL specialistica a ciclo unico.

2 . ALTRI CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE O DI SPECIALIZZAZIONE (Corsi, Master, Scuole di specializzazione, ecc.)

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo del Corso |  |
| Periodo di svolgimento: (da/a) |  |
| Ente promotore: |  |
| Qualifica/specializzazione conseguita:  |  |
| Certificazione rilasciata (specificare il tipo): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo del Corso |  |
| Periodo di svolgimento: (da/a) |  |
| Ente promotore: |  |
| Qualifica/specializzazione conseguita:  |  |
| Certificazione rilasciata (specificare il tipo): |  |

3. EVENTUALI PRECEDENTI ESPERIENZE LAVORATIVE O DI STAGE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Periodo | Mansione/attività | Ditta/ente e località |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

4. ALTRE INFORMAZIONI

* …………..

lL/la sottoscritto/a autorizza il Collegio Universitario ARCES al trattamento dei dati personali inseriti nella sezione *Curriculum Vitae* del modulo di candidatura ai sensi della Legge 675/96 e del successivo Decreto Legislativo n° 196 del 30 Giugno 2003.

Data ……………… Firma

 (Per esteso, chiara e leggibile)

 …………………………………

ALLEGARE PROPRIO CURRICULUM VITAE

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

SEZIONE

LETTERA MOTIVAZIONALE:

**Dopo avere allegato il proprio Curriculum, indicare di seguito le motivazioni per cui si intende partecipare al corso**

Firma

(Per esteso, chiara e leggibile)