**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO DIGILAB FOR FUTURE**

**Dati Anagrafici\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome del beneficiario** |  |
| **Cognome del beneficiario** |  |
| **Luogo e data di nascita del beneficiario** |  |
| **Codice Fiscale del beneficiario** |  |
| **Residenza del beneficiario** | Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Domicilio del beneficiario** | Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Sesso del beneficiario** | 🞏 F🞏 M |
| **Genere del beneficiario** | 🞏 Femminile🞏 Maschile🞏 Preferisco non dichiarare  |
| **Recapito telefonico del beneficiario** |  |
| **Recapito e-mail del beneficiario** |  |
| **Se cittadino extra UE** |
| **Motivo Permesso di Soggiorno** |  |
| **Scadenza Permesso di Soggiorno** |  |

 *\*campi obbligatori*

**ISTRUZIONE \***

|  |  |
| --- | --- |
| **Livello di istruzione** | 🞏 Diploma di scuola secondaria inferiore🞏 Diploma di scuola secondaria superiore🞏 Laurea  |
| **Specificare il titolo di studio conseguito**  |  |
| **Anno di conseguimento del titolo** |  |

*\*campi obbligatori*

**SITUAZIONE LAVORATIVA \***

|  |
| --- |
| 🞏 in stato di disoccupazione/inoccupazione;ovvero🞏 nessuna attività lavorativa svolta;🞏 lavoratore/lavoratrice il cui reddito annuale da lavoro è pari o inferiore a:* Euro 8.500 per lavoro dipendente e parasubordinato
* Euro 5.500 per lavoratore autonomo

🞏 iscritto/a al Centro per l’Impiego di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞏 iscritto/a nelle liste del collocamento mirato ai sensi dell’art. 1 della L. 68/1999 |

*\*campi obbligatori*

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione del Progetto **DigiLab for Future** per la partecipazione ad uno dei seguenti corsi *(è possibile esprimere più di una preferenza se in possesso dei requisiti)*:

| **PERCORSO FORMATIVO** |
| --- |
| **Corso Full Stack Developer** 400 ore in modalità e-learning sincrona;34-44 anni;Diploma di scuola secondaria superiore o Laurea;Quota riserva disabili: n. 2 posti. | 🞏 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Corso di Web designer** 200 ore in modalità e-learning sincrona; 34-44 anni;Diploma di scuola secondaria superiore o Laurea; | 🞏 |
| **Corso Digital Skills e Marketing digitale** 100 ore in modalità e-learning sincrona + affiancamento;45-50 anni; Diploma di scuola secondaria superiore;Quota riserva disabili: n. 8 posti, 34-44 anni | 🞏 |
| **Corso per operatori 4.0 per la stampa digitale** 40 ore in modalità e-learning sincrona + affiancamento;34-50 anni;Diploma di scuola secondaria inferiore o superiore. | 🞏 |

**Illustrare sinteticamente l’interesse al percorso e le aspettative**

Sono interessato/a alla partecipazione al progetto perché *(max 100 parole)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**Il/la sottoscritto/a dichiara:**

* che le dichiarazioni sono rese sotto la propria personale responsabilità e che corrispondono a verità, nonché di essere consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e delle conseguenze di cui all'art. 75 comma 1 del predetto D.P.R. 445/2000;
* di essere in possesso dei requisiti previsti dal bando di selezione per l’ammissione al Progetto **DigiLab for Future**;
* di aver letto il bando, il regolamento e di essere a conoscenza di tutte le modalità di selezione, svolgimento delle attività e condizioni per la partecipazione;
* di impegnarsi ad informare tempestivamente i referenti del progetto qualora intervengano delle variazioni dei dati sopra indicati e, nello specifico, di escludere gli stessi referenti da ogni responsabilità per le conseguenze che dovessero derivare dalla errata compilazione dei dati oppure dalla mancata o non tempestiva comunicazione di variazioni intervenute successivamente alla data odierna;
* di aver preso visione dell’Informativa sulla Privacy presente nella sezione dedicata al progetto sul sito www.unimercatorum.it.

**Inoltre, il/la sottoscritto/a presta:**

* il proprio consenso affinché l’Università Telematica Universitas Mercatorum possa provvedere al riscontro della veridicità delle informazioni contenute nella presente Dichiarazione presso l’amministrazione competente ai sensi dell’art. 71 comma 4 del D.P.R. 445/2000.

 Luogo e Data Firma olografa

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

*Allegati obbligatori:*

* *Domanda di partecipazione firmata*
* *Fotocopia di un documento di identità in corso di validità*
* *Fotocopia del Codice Fiscale*
* *Permesso di Soggiorno (solo per i cittadini extra UE)*
* *Dichiarazione Sostitutiva Stato di Lavoro*
* *Informativa Privacy firmata*