

A Caritas Porto-Santa Rufina
Progetto "L'Ora Undecima"
Via Enrico Fermi, 10
00055 Ladispoli (RM)

Scadenza di presentazione:
ore 12.30 dell'8/3/2019

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a _____ Genere: F M

Nato/a il _____ a _____ (prov. _____)

Nazione _____ C.F. _____

fa richiesta di ammissione al corso per aspiranti imprenditori

"DALL'IDEA ... ALL'IMPRESA" **III edizione**

Al tal fine dichiara:

- di avere la cittadinanza italiana
- di avere la cittadinanza _____ (indicare lo stato estero di riferimento) e di soggiornare regolarmente in Italia
Tipologia del permesso di soggiorno (solo per cittadini extracomunitari): _____

di essere residente nel Comune di _____

In Via/Piazza _____

Località/fraz. _____ Cap. _____ Prov. _____

Telefono _____ cell. _____ e-mail _____

Domicilio (solo se diverso dalla residenza) Comune di _____

In Via/Piazza _____

Località/fraz. _____ Cap _____ Prov. _____

INFORMAZIONI SUL CANDIDATO/SULLA CANDIDATA

PRESENZA IN ITALIA (solo per cittadini stranieri)

Da quanto tempo è in Italia? anni _____ mesi _____

FORMAZIONE

Titoli di studio acquisiti o riconosciuti in Italia (per tutti i candidati):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nessun titolo | <input type="checkbox"/> Qualifica professionale post-diploma |
| <input type="checkbox"/> Scuola primaria | <input type="checkbox"/> Diploma universitario o laurea di base |
| <input type="checkbox"/> Diploma scuola media inferiore | <input type="checkbox"/> Master post laurea di base |
| <input type="checkbox"/> Diploma di qualifica | <input type="checkbox"/> Laurea vecchio ordinamento o specialistica |
| <input type="checkbox"/> Diploma di scuola media superiore | <input type="checkbox"/> Diploma post-laurea (dottorato, master, specializzazione) |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | |

Istruzione non riconosciuta in Italia (solo per cittadini stranieri):

- Istruzione Primaria (5 anni)
 Istruzione Secondaria Primo Grado (+ 3 anni)
 Istruzione Secondaria Secondo Grado (+ 4/5 anni)
 Università Triennale (+ 3 anni)
 Università Vecchio ordinamento (+5 anni) o specialistica (+2 anni)
 Altro _____

Conoscenza delle lingue (per tutti i candidati):

Madrelingua: _____

Lingue straniere conosciute	Livello Conversazione			Livello Scrittura		
	Ottimo	Buono	Scolastico	Ottimo	Buono	Scolastico
Italiano						
Inglese						
Altro:						
Altro:						
Altro:						

Conoscenze informatiche (per tutti i candidati):

Programmi e software applicativi	Livello di conoscenza				
	Ottimo	Buono	Sufficiente	Scarso	Nessuno
Word					
Excel					
Power Point					
Navigazione internet					
Altro:					

SITUAZIONE OCCUPAZIONALE

- Disoccupato dal _____
- In cerca di prima occupazione
- Studente
- Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirata/o dal lavoro, inabile al lavoro)
- Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
- In cerca di nuova occupazione

Se occupato:

- Contratto a tempo determinato
- Contratto di apprendistato
- Lavoratore non in regola
- Imprenditore
- Contratto a tempo indeterminato
- Contratto di collaborazione occasionale
- Lavoratore autonomo
- Altro: _____

Precedenti esperienze lavorative (lavoro dipendente o assimilato)

In Italia: sì no

formali durata: anni ___ mesi ___ **informali** durata: anni ___ mesi ___

Breve descrizione (tipo di attività/azienda, mansioni svolte,...) _____

Nel Paese di provenienza (solo per cittadini stranieri) sì no

formali durata: anni ___ mesi ___ **informali** durata: anni ___ mesi ___

Breve descrizione (tipo di attività/azienda, mansioni svolte,...) _____

Precedenti esperienze imprenditoriali

sì no

durata: anni ___ mesi ___

Breve descrizione (forma giuridica/attività/ruolo ricoperto....) _____

Ha un'idea d'impresa?

sì no

Breve descrizione _____

DICHIARAZIONI

Dichiaro di essere a conoscenza di contenuti e modalità di svolgimento del percorso di formazione per aspiranti imprenditori al quale ho richiesto di partecipare e del quale sono venuto a conoscenza attraverso:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Parrocchia: <i>specificare quale</i> _____ | <input type="checkbox"/> Comune: <i>specificare quale</i> _____ |
| <input type="checkbox"/> Centro per l'impiego | <input type="checkbox"/> altri Enti <i>specificare quale</i> _____ |
| <input type="checkbox"/> stampa/radio | <input type="checkbox"/> passaparola |
| <input type="checkbox"/> altro: <i>specificare</i> _____ | |

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che i dati da me forniti verranno trattati in conformità a quanto previsto dall'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, esclusivamente per le finalità previste dalla partecipazione al corso di formazione per il quale chiedo l'ammissione, che il trattamento sarà effettuato tramite registrazione su supporti informatizzati e che i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari. Sono altresì a conoscenza che in ogni momento potrò esercitare i miei diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003 e del GDPR - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE 2016/679).

Data _____

Firma del richiedente

ALLEGATO:

*Fotocopia di un documento di identità in corso di validità / Permesso di soggiorno
Curriculum Vitae*

Spazio Riservato a Caritas Porto-Santa Rufina

DOMANDA RICEVUTA DA _____

PROT. _____ DATA _____ ORA _____ FIRMA _____