**RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL PROGETTO:**

 OPERAZIONE RIF.PA 2021-17937/RER A STEP BEYOND

 “Metodologie, linguaggi e professionalità per la danza del domani”

Operazione approvata dalla Regione Emilia-Romagna con Delibera di Giunta Regionale n.1951/2022 del 14/11/2022 e cofinanziata con risorse del FSE+ 2021-2027 e della Regione Emilia-Romagna

**PROGETTO 1 ED 1 “Dance Your Time. Danzare il presente con lo sguardo al futuro”**

Da inviare a CNA FORMAZIONE ER e-mail: marcella.fiorellini@cnare.it

REF. CORSO: **MARCELLA FIORELLINI**

SOGGETTO ATTUATORE: CNA FORMAZIONE ER sede di Reggio Emilia

Via V. Monti 19/1 - 42122 - Reggio Emilia (RE)

**(Dichiarazione redatta ai sensi del DPR 445/2000)**

Nome Partecipante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome Partecipante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PR. \_\_\_\_\_\_\_\_Data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso\_ M F Cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune di residenza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Se il domicilio attuale è diverso dalla residenza***

Comune di domicilio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono (Cellulare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Titolo di studio (barrare opzione corrispondente):**

* NESSUN TITOLO;
* LICENZA ELEMENTARE/ATTESTATO DI VALUTAZIONE FINALE;
* LICENZA MEDIA /AVVIAMENTO PROFESSIONALE;
* TITOLO DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO (SCOLASTICA O FORMAZIONE PROFESSIONALE) CHE NON PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ;
* DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ;
* QUALIFICA PROFESSIONALE REGIONALE POST-DIPLOMA, CERTIFICATO DISPECIALIZZAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS);
* DIPLOMA DI TECNICO SUPERIORE (ITS);
* LAUREA DI I LIVELLO (triennale), DIPLOMA UNIVERSITARIO, DIPLOMA ACCADEMICO di I LIVELLO (AFAM);
* LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA di II LIVELLO, DIPLOMA DI LAUREA DEL VECCHIO ORDINAMENTO (4-6 anni), DIPLOMA ACCADEMICO DI II LIVELLO;
* TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA

**In merito al/i proprio/i titoli di studio, precisa quanto segue:**

Indirizzo di Studio/Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nell’ anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di Studio/Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nell’ anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tipologia di scuola abbandonata (barrare se pertinente ed indicate tipologia):**

* NON PREVISTO
* SCUOLA MEDIA INFERIORE O DI BASE
* BIENNIO SCUOLA SECONDARIA RIFORMATA
* TRIENNIO SCUOLA SECONDARIA RIFORMATA
* ISTITUTO PROFESSIONALE
* ISTITUTO TECNICO
* ISTITUTO MAGISTRALE
* ISTITUTO D'ARTE
* LICEO
* UNIVERSITÀ
* ALTRO (SPECIFICARE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**Di trovarsi nella seguente condizione di svantaggio certificato (se pertinente, barrare un’unica opzione):**

* APPARTENENTE A FAMIGLIA I CUI COMPONENTI SONO SENZA LAVORO, SENZA FIGLI A CARICO
* APPARTENENTE A FAMIGLIA I CUI COMPONENTI SONO SENZA LAVORO E CON FIGLI A CARICO
* ADULTO SINGLE, SENZA LAVORO E CON FIGLI A CARICO (SENZA ALTRI COMPONENTI ADULTI NEL NUCLEO)
* ADULTO SINGLE, LAVORATORE E CON FIGLI A CARICO (SENZA ALTRI COMPONENTI ADULTI NEL NUCLEO)
* PERSONA CON DISABILITÀ CERTIFICATA AI SENSI DELLA LEGGE 104/92
* PERSONA CON DISABILITÀ ISCRITTA AL COLLOCAMENTO MIRATO
* PERSONA CON DISAGIO IN CARICO AI SERVIZI SOCIALI O SANITARI
* PERSONA RICHIEDENTE ASILO, TITOLARE DI PROTEZIONE INTERNAZIONALE O UMANITARIA O PERSONA IN PERCORSI DI PROTEZIONE SOCIALE
* MINORE STRANIERI NON ACCOMPAGNATI RICHIEDENTI ASILO
* MIGRANTI: EXTRACOMUNITARI
* MIGRANTI: ALTRI MIGRANTI
* MINORANZE LINGUISTICHE, ETNICHE, RELIGIOSE, ... (COMPRESE LE COMUNITA EMARGINATE COME I ROM)
* PERSONA INQUADRABILE NEI FENOMENI DI NUOVA POVERTA (LEGGI DI SETTORE)
* PERSONA TOSSICODIPENDENTE O EX TOSSICODIPENDENTE
* PERSONA DETENUTA O EX DETENUTA
* PERSONA SENZA DIMORA O COLPITA DA ESCLUSIONE ABITATIVA
* PERSONA CON ALTRA TIPOLOGIA DI SVANTAGGIO
* PERSONA CHE NON PRESENTA ALCUNA TIPOLOGIA DI SVANTAGGIO
* VITTIMA DI VIOLENZA, DI TRATTA E GRAVE SFRUTTAMENTO

**Di trovarsi nella seguente condizione occupazionale:**

* IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE (HA FORNITO DICHIARAZIONE E HA IN CORSO DI VALIDITÀ LA DICHIARAZIONE DI IMMEDIATA DISPONIBILITÀ AL LAVORO)
* OCCUPATO (COMPRESO CHI HA UN'OCCUPAZIONE SALTUARIA/ATIPICA E CHI È IN CIG)
* DISOCCUPATO ALLA RICERCA DI NUOVA OCCUPAZIONE (O ISCRITTO ALLE LISTE DI MOBILITÀ)
* STUDENTE
* INATTIVO DIVERSO DA STUDENTE (ES. NON HA MAI FORNITO DICHIARAZIONE DI IMMEDIATA DISPONIBILITÀ AL LAVORO, RITIRATO/A DAL LAVORO, INABILE AL LAVORO, IN SERVIZIO DI LEVA O SERVIZIO CIVILE, IN ALTRA CONDIZIONE)

**In caso di persona non occupata, di essere disoccupata da (durata della condizione di disoccupazione):**

* FINO A 6 MESI (<=6)
* DA 6 MESI A 12 MESI
* DA 12 MESI E OLTRE (>12)
* NON DISPONIBILE

Di essere iscritto al Centro per l’Impiego di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In caso di persona occupata, di essere titolare del seguente contratto di lavoro:**

* LAVORO A TEMPO INDETERMINATO (COMPRESI LAVORATORI IN CIGO)
* LAVORO A TEMPO DETERMINATO (COMPRESI I LAVORATORI IN CIGO)
* LAVORATORE IN CIGS
* APPRENDISTATO PER LA QUALIFICA PROFESSIONALE E PER IL DIPLOMA PROFESSIONALE
* APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE
* APPRENDISTATO DI ALTA FORMAZIONE E RICERCA
* CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE
* LAVORO OCCASIONALE / LAVORO A PROGETTO / COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA
* LAVORO AUTONOMO
* IMPRENDITORE (TITOLARE SOCIETA' DI PERSONE, IMPRESA INDIVIDUALE, TITOLARI E SOCI STUDI PROFESSIONALI)

**RUOLO RICOPERTO IN AZIENDA**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RAGIONE SOCIALE DELL’AZIENDA D’APPARTENENZA**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il sottoscritto dichiara, infine, di essere a conoscenza che**

* **LA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE NON PUÒ RITENERSI VALIDA SE NON È COMPLETA IN TUTTE LE SUE PARTI E CORREDATA DELLA DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:**
* COPIA F/R DOCUMENTO DI IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’;
* COPIA F/R CODICE FISCALE;
* CURRICULUM VITAE FIRMATO E CORREDATO DI AUTORIZZAZIONE ALL’UTILIZZO DEI DATI (GDPR Reg. (UE)2016/679);
* ATTESTAZIONI O DOCUMENTAZIONE A SUPPORTO ALLA CANDIDATURA, RIFERIBILI A ESPERIENZE SIGNIFICATIVE MATURATE IN CONTESTI FORMATIVI O PROFESSIONALI ATTINENTI ALL’AREA PROFESSIONALE DI RIFERIMENTO.

CONSIGLIATO: invio di un video - o estratti da più video - della durata massima di 20 minuti che presenti al meglio l’attività di danzatore.

**NON SONO AMMESSI INOCCUPATI O INATTIVI**

* L’ACCETTAZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA È SUBORDINATA AL NUMERO DI POSTI DISPONIBILI E DELLE RISORSE FINANZIARIE UTILI ALLA REALIZZAZIONE DELLE ATTIVITÀ. **DA CONSEGNARE ENTRO 10/02/2023**

In ottemperanza al GDPR Reg. (UE) 2016/679 la informiamo che i dati sopra raccolti saranno trattati per lo svolgimento delle attività richieste e concordate, gestire e sviluppare il rapporto l’interessato di cui l’interessato è parte, erogare i servizi anche in modalità webinar/e-learning, comunicare l’avvenuto svolgimento dell’attività formativa ad enti di accreditamento o di certificazione, ove necessario, e per inviare aggiornamenti sull’attività svolta da Ecipar. La informiamo inoltre che potrà esercitare i suoi diritti di: accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione e portabilità semplicemente comunicandoci la Sua richiesta all’indirizzo privacy@ecipar-re.it. L’informativa esaustiva sul trattamento dei dati personali potrà essere richiesta in qualsiasi momento al titolare o consultata all’indirizzo: <http://www.eciparformazione.it/informativa-sulla-privacy>

**Per accettazione**

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Partecipante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_