



Scheda partecipante in ingresso

Soggetto attuatore:				Cod. Org. 283	Titolo operazione : COMPETENZE PER L'OCCUPABILITA' - IMPARA E TROVA LAVORO!	
ragione sociale <i>Iscom Emilia - Romagna</i>					Rif. P.A. 2018- 10796/RER	
indirizzo galleria Zoffoli, 4		48015	Cervia (RA)		Titolo progetto PR 19 CONVERSARE IN LINGUA TEDESCA (16 ORE)	
tel.	0544 - 1847002	e-mail: info.cervia@iscomer.it				

AUTOCERTIFICAZIONE (Art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)
DATI DEL PARTECIPANTE

Nome	Cognome	Data Nascita	Città di nascita	Provincia o Stato estero di nascita	
Codice Fiscale	Sesso	Cittadinanza	E-Mail	Cellulare	
Residente in (Via/Piazza)		N°	CAP	Città	Prov. N. telefonico fisso
<i>Se il domicilio attuale è diverso dalla residenza</i>					
Domiciliato in (Via/Piazza)		N°	CAP	Città	Prov. N. telefonico fisso
<i>Se cittadino straniero (compilare la voce che interessa)</i>					
Permesso di soggiorno N°		scadenza	Permesso di soggiorno di lungo periodo N°		

Nelle sezioni successive barrare il numero corrispondente all'opzione prescelta

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
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

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE

1	In cerca di prima occupazione (ha fornito dichiarazione e ha in corso di validità la dich.ne di immediata disponibilità al lavoro)
2	Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
3	Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
4	Studente
5	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)

DURATA RICERCA OCCUPAZIONE

1	Fino a 6 mesi (<=6)
2	Da 6 mesi a 12 mesi
3	Da 12 mesi e oltre (>12)
4	Non disponibile

Dichiarazione rilasciata ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, e ai sensi dell'art.15 della L.183/2011. Il firmatario è consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dai benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso D.P.R. n. 445/2000.

Eventuale tipologia di svantaggio

1	APPARTENENTE A FAMIGLIA I CUI COMPONENTI SONO SENZA LAVORO, SENZA FIGLI A CARICO
2	APPARTENENTE A FAMIGLIA I CUI COMPONENTI SONO SENZA LAVORO E CON FIGLI A CARICO
3	ADULTO SINGLE, SENZA LAVORO E CON FIGLI A CARICO (SENZA ALTRI COMPONENTI ADULTI NEL NUCLEO)
4	ADULTO SINGLE, LAVORATORE E CON FIGLI A CARICO (SENZA ALTRI COMPONENTI ADULTI NEL NUCLEO)
5	PERSONA CON DISABILITÀ CERTIFICATA L. 104/92
6	PERSONA CON DISABILITÀ ISCRITTA AL COLLOCAMENTO MIRATO
7	PERSONA CON DISAGIO IN CARICO AI SERVIZI SOCIALI O SANITARI
8	PERSONA RICHIEDENTE ASILO, TITOLARE DI PROTEZIONE INTERNAZIONALE O UMANITARIA O PERSONA IN PERCORSI DI PROTEZIONE SOCIALE
9	MINORE STRANIERI NON ACCOMPAGNATI RICHIEDENTI ASILO
10	MIGRANTI: EXTRACOMUNITARI
11	MIGRANTI: ALTRI MIGRANTI
12	MINORANZE LINGUISTICHE, ETNICHE, RELIGIOSE, ... (COMPRESSE LE COMUNITA EMARGINATE COME I ROM)
13	PERSONA INQUADRABILE NEI FENOMENI DI NUOVA POVERTA (LEGGI DI SETTORE)
14	PERSONA TOSSICODIPENDENTE O EX-TOSSICODIPENDENTE
15	PERSONA DETENUTA O EX DETENUTA
16	PERSONA SENZA DIMORA O COLPITA DA ESCLUSIONE ABITATIVA
17	PERSONA CON ALTRA TIPOLOGIA DI SVANTAGGIO
18	PERSONA CHE NON PRESENTA ALCUNA TIPOLOGIA DI SVANTAGGIO
19	VITTIMA DI VIOLENZA, DI TRATTA E GRAVE SFRUTTAMENTO

Eventuale tipo di scuola abbandonata

0	Non previsto
1	scuola media inferiore o di base
2	biennio scuola secondaria riformata
3	triennio scuola secondaria riformata
4	istituto professionale
5	istituto tecnico
6	istituto magistrale
7	istituto d'arte
8	liceo
9	università

Ultimo anno completato (specificare Es. 3°Liceo)

Data di conseguimento dell'ultimo titolo di studio (se inferiore a un anno)

Firma del partecipante

Li _____

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' NON SCADUTO (es. carta di identità, passaporto, patente)