PROGETTO REALIZZATO GRAZIE AI FONDI EUROPEI DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA

Operazione Rif. PA 2025-24397/RER - FORMAZIONE LINGUISTICA PER FAVORIRE OCCUPABILITA', ADATTABILITA' E INCLUSIONE, approvata dalla Regione Emilia-Romagna con DGR n° 1659/2025 del 20/10/2025 e co-finanziata dal Fondo Sociale Europeo Plus 2021/2027

SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE PER L'ACCERTAMENTO DEI REQUISITI FORMALI E SOSTANZIALI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

DATI ANAGRAFICI															
Cognome								Nome							
Comune di nascita:					**Prov.:**			**Data di nascita:**							
Codice fiscale:								**Sesso**	☐ **M**				☐ **F**		
Nazionalità:															
Cittadinanza	☐ ***Italia***	☐ ***Altri paesi U.E.***	☐ ***Paesi Europei Extra U.E.***			☐ ***Africa***	☐ ***Asia***	☐ ***America***	☐ ***Oceania***						
RESIDENZA															
via e n. civico:															
c.a.p.:							**Comune:**					**Prov.:**			
DOMICILIO ***(se diverso dalla residenza)***															
via e n. civico:															
c.a.p.:							**Comune:**							**Prov.:**	
RECAPITI															
Tel.: _____ ☐ **non posseduto**								**Tel. cellulare:** _____ ☐ **non posseduto**							
E-mail: _____ ☐ **non posseduta**															

TITOLI DI STUDIO CONSEGUITI		**Specificare: Indirizzo di studio/ Istituto frequentato /anno di conseguimento**
☐ 00	Nessun titolo	
☐ 01	Licenza elementare/attestato di valutazione finale	
☐ 02	Licenza media /avviamento professionale	
☐ 03	Titolo di istruzione secondaria II° grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università	
☐ 04	Diploma di istruzione secondaria di II° grado che permette l'accesso all'università	

☐ 05	Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)	
☐ 06	Diploma di tecnico superiore (ITS)	
☐ 07	Laurea di I°livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I° livello (AFAM)	
☐ 08	Laurea magistrale/specialistica di II° livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II° livello	
☐ 09	Titolo di dottore di ricerca	

STATUS OCCUPAZIONALE		
☐ DISOCCUPATO	☐ PRIVO DI LAVORO	☐ OCCUPATO

CHIEDE

di candidarsi a partecipare ad uno dei percorsi formativi previsti nell'operazione "**FORMAZIONE LINGUISTICA PER FAVORIRE OCCUPABILITA', ADATTABILITA' E INCLUSIONE",** previa verifica dei requisiti formali e sostanziali.

Ai fini della valutazione dei requisiti formali allega:

- Documento di identità in corso di validità.
- Copia permesso di soggiorno in corso di validità.

Ai fini della valutazione dei requisiti sostanziali chiede di poter accedere alla somministrazione del test strutturato di ingresso per valutare il livello di conoscenza della lingua italiana.

DICHIARA

- di essere stato informato/a che potrà accedere al corso solo se le attività di accertamento si concluderanno con esito positivo.
- di essere stato informato/a che l'effettiva iscrizione al corso si intende perfezionata, previo raggiungimento di almeno 8 partecipanti (che hanno fatto domanda di iscrizione, in possesso dei requisiti richiesti), con la sottoscrizione di una scheda di iscrizione che riporti n. progetto e n. edizione.

Data_____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI

Con riferimento al Regolamento UE 2016/679 si precisa che, ai sensi dell'art. 13, i dati richiesti saranno utilizzati esclusivamente per la gestione dei servizi formativi, a finanziamento pubblico e non, per la rilevazione del livello di soddisfazione degli utenti rispetto ai servizi formativi erogati, per la promozione dei servizi formativi gratuiti e non, anche con l'ausilio di mezzi informatici. I dati potranno altresì essere comunicati a soggetti pubblici coinvolti nell'attività formativa come Enti erogatori e comunque saranno trattati nel rispetto e secondo gli obblighi della normativa vigente, il tutto nel rispetto degli articoli da 15 a 21 (Diritti dell'interessato) del suddetto Regolamento UE.

L'informativa completa è fruibile sul sito dell'ente, Titolare del Trattamento, all'indirizzo www.iscomer.it.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati della presente scheda, nei limiti sopra definiti, dichiarando di aver letto l'informativa pubblicata, in modo integrale nel suddetto sito.

Data_____ Firma _____