

**Operazione Rif. PA 2023 – 23594/RER approvata con DGR. N.486 del 07/04/2025,
cofinanziata con risorse del Fondo sociale europeo Plus e della Regione Emilia-Romagna
Percorso di Formazione Superiore**

OFFERTA FORMATIVA 2025/2026

“TECNICO DELLA PROGETTAZIONE MULTIMEDIALE ACCESSIBILE CON UTILIZZO DELLA AI”

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO e AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e ss.mm)

Io sottoscritto/a:

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ Provincia _____ Il ____/____/____

Codice Fiscale _____

Residente in via _____ Numero _____

Comune _____ Cap _____ Provincia _____

N° Telefono _____ Email _____

Cittadinanza _____

Permesso di soggiorno numero _____ Valido fino al _____

Domicilio (solo se diverso da residenza):

via _____ Numero _____

Comune _____ Cap _____ Provincia _____

Titolo di studio conseguito:

☐ Licenza elementare/ Licenza media/ Assolvimento obbligo scolastico

☐ Qualifica professionale

☐ Diploma Istruzione secondaria superiore

☐ Laurea

☐ Altro _____

Conseguito nell'anno _____ presso l'Istituto/Scuola/Ente _____

Indirizzo di studio _____

Comune _____ Cap _____ Provincia _____

Condizione occupazionale/professionale ad inizio attività formativa:

☐ non occupato in possesso della DID (Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro) iscritto al Centro dell'Impiego di _____

☐ Occupato alle dipendenze ☐ Imprenditore/Lavoratore Autonomo/Coadiuvante impresa familiare

☐ Altro _____

Se occupato alle dipendenze tipologia di contratto:

☐ Apprendistato ☐ Tempo Indeterminato ☐ Contratto di somministrazione

☐ Tempo determinato (☐ stagionale ☐ non stagionale)

☐ collab.occasionale/a progetto/collab.coord.continuuativa

☐ full-time ☐ part-time ☐ a chiamata ☐ Altro _____

Se occupato:

Ragione sociale azienda _____

Ruolo/Funzione svolta _____

Scadenza contratto _____

Dichiaro di essere in possesso dei requisiti formali per la partecipazione all'attività (segnare con una x i requisiti di cui si è in possesso):

- ☐ essere residente in Emilia Romagna in data antecedente all'iscrizione alle attività
- ☐ essere domiciliato in Emilia Romagna in data antecedente all'iscrizione alle attività
- ☐ essere non occupato (in possesso della DID)
- ☐ essere occupato
- ☐ essere in possesso del diploma di istruzione secondaria superiore

Dichiaro di essere in possesso dei seguenti requisiti sostanziali

- ☐ conoscenza della lingua inglese (livello A2)
- ☐ capacità di utilizzo di strumenti ICT (Office) e navigazione in internet
- ☐ in caso di candidati stranieri conoscenza della lingua italiana (livello B1)

Dichiaro inoltre di

1. Provvedere a informare tempestivamente l'Ente in caso di modifica dei dati da me dichiarati e delle informazioni fornite

2. Essere a conoscenza che Iscom Ferrara effettuerà controlli, contattando gli organi competenti, per verificare la veridicità delle informazioni fornite, ai fini della verifica del possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione al corso.

3. Essere informato sulle modalità e termini di iscrizione nonché alle modalità di svolgimento della selezione per l'ammissione al corso, pubblicate sul sito www.iscomfe.it

I candidati in possesso dei requisiti sosterranno la selezione **in data 17 settembre 2025 a partire dalle ore 9:00** presso ISCOM Bologna Ferrara, sede di via G. Baruffaldi 14/18 Ferrara. Sulla base del numero delle candidature i colloqui di selezione potranno essere previsti, oltre la **data del 17 maggio, nei giorni successivi, 18 e 19 settembre 2025**.

Data, luogo _____ Firma _____

A completamento della presente domanda mi impegno a fornire la seguente **documentazione obbligatoria entro il 15/09/2025 compreso:**

1. copia leggibile di Documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale
2. CV Curriculum vitae, completo di autorizzazione all'utilizzo dei dati personali ("privacy"), datato e firmato
3. Scheda descrittiva delle esperienze compilata e firmata (Allegato 1)
4. Scheda Informativa FSE firmata per presa visione
5. Per i candidati extra UE Permesso di Soggiorno in regola con la normativa vigente
6. Per candidati in possesso un titolo di studio conseguito in paesi membri dell'Unione Europea o in Svizzera: Traduzione asseverata o giurata
7. Per candidati in possesso di un titolo di studio conseguito in un paese extra UE:
Dichiarazione di valore rilasciata dall'autorità italiana

La sopraindicata documentazione può essere trasmessa in una delle seguenti modalità:

1. via email a iscomfe@ascomfe.it
2. consegnata a mano presso gli uffici di Iscom Bologna Ferrara, sede di Via G. Baruffaldi 14/18 Ferrara previo appuntamento (TEL. 0532/234231)
3. tramite raccomandata con ricevuta di ritorno (da inviare entro il 15/09/2025 ad Iscom Bologna Ferrara, (farà fede il timbro postale)

SI PRECISA CHE:

- IL TERMINE PER PRESENTARE LA DOCUMENTAZIONE PER L'ISCRIZIONE È IL 15/09/2025 (compreso)
- LA PROCEDURA DI ISCRIZIONE È CONCLUSA SOLO AL RICEVIMENTO DI TUTTA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA, DEBITAMENTE COMPILATA e COMPLETA e FIRMATA
- LE ISCRIZIONI E LA DOCUMENTAZIONE PERVENUTE DOPO IL TERMINE DI ISCRIZIONE o INVIATE IN ALTRA MODALITÀ RISPETTO A QUELLE SOPRA PREVISTE NON SARANNO CONSIDERATE VALIDE

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, a norma dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi penali in materia.

Data, luogo _____ Firma _____

Per ciò che concerne il trattamento dei dati personali ci si atterrà alle disposizioni previste dal Regolamento Europeo UE 2016/679. Il titolare rende noto il conferimento dei dati sopra richiesti è obbligatorio, al fine di garantire la prestazione richiesta, e che l'eventuale non conferimento, o conferimento errato, di una delle informazioni necessarie, ha come conseguenze emergenti l'impossibilità del titolare di garantire la congruità del trattamento stesso ai patti contrattuali per cui esso sia eseguito.

Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art. 2 della Legge 4/01/1968 come modificato dall'art. 3 comma 10 Legge 15/05/1997 n. 127

Il sottoscritto _____ dichiara di essere stato informato da Iscom Bologna Ferrara tramite informativa allegata al presente modulo ai sensi del Regolamento Europeo UE 2016/679 del trattamento dei dati, finalizzato unicamente alla partecipazione al corso, e che accetta in maniera libera, specifica, informata ed inequivocabile tale trattamento.

Data, luogo _____ Firma _____

