***IL SOTTOSCRITTO***

**DATI PARTECIPANTE:**

COGNOME e NOME:

SESSO: M F DATA di NASCITA: LUOGO di NASCITA:

CODICE FISCALE: NAZIONALITA’:

**RESIDENZA**

VIA/VICOLO/PIAZZA: N.:

CAP: COMUNE: PV:

**DOMICILIO (solo se diverso da residenza)**

VIA/VICOLO/PIAZZA: N.:

CAP: COMUNE: PV:

**CONTATTI**

TELEFONO: CELL: E-MAIL:

Consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni con corrispondenti al vero (art.76 D.P.R. n.445/2000 e s.m.i.),

***CHIEDE***

di essere ammesso alla selezione per l’accesso al Bando “Una rete territoriale di giovani e di Informagiovani per l'orientamento”

***DICHIARA (SOTTO PROPRIA RESPONSABILITA’)***

 - di essere nella seguente condizione occupazionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ai sensi del d.lgs.n.181/2000;

 - di essere in possesso del seguente titolo di studio (titolo per esteso): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 anno di conseguimento: \_\_\_\_\_\_\_ Valutazione: \_\_\_\_\_\_\_\_ Presso l’Istituto Superiore o l’Università di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - di possedere i requisiti per l’attivazione di un tirocinio;

 - (*solo per cittadini NON italiani*) di essere in condizione di regolarità sul territorio nazionale.

***ALLEGA***

* Documento di identità**(1)**
* CV in formato EU**(2)**
* Stato occupazionale e C.O.B.**(3)**
* Permesso di soggiorno (se cittadino extracomunitario)
* Altra documentazione libera a supporto **(4)**

**NOTE**

**1)** Il documento deve essere valido, chiaro e leggibile in ogni sua parte (la fotografia deve essere riconoscibile).

**2)** Il curriculum deve essere aggiornato, datato e firmato. Deve inoltre riportare le corrette diciture relative al trattamento dei dati personali. A seguire nota corretta informativa privacy. A seguire link sito Europass per modulo CV.

 <https://europass.cedefop.europa.eu/it/documents/curriculum-vitae/templates-instructions>

**Informativa sulla privacy:** ai sensi e per gli effetti di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, sono informato che i dati da me forniti verranno trattati con modalità cartacee e informatizzate e non formeranno oggetto di alcuna diffusione al di fuori di FORMA – FORMAZIONE MONTOVA. In qualunque momento potrò esercitare i diritti di cui all’art. 7 del Decreto sopra citato, contattando il titolare del trattamento, FORMA – FORMAZIONE MONTOVA.

**Consenso** – Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, esprimo il consenso al trattamento dei dati sopra comunicati.

**X Do il consenso**  *Nego il consenso*

Data .......…....… Firma …………………………………………….

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (ART. 46 DPR 445/2000)

 Avvalendomi della facoltà concessa dall’art. 46 D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la mia personale responsabilità dichiaro che i dati inseriti nel presente CV sono veritieri.

Data .......…....… Firma …………………………………………….

**3)** Lo Stato Occupazionale e il modello C.O.B. sono emessi dal Centro per l’Impiego di riferimento rispetto al Comune di residenza/domicilio.

**4)** Eventuale documentazione attestante attitudini, esperienze, competenze sulle tematiche oggetto del progetto.

Autorizzo FORMA – FORMAZIONE MANTOVA al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.06.2003

Data Firma