

DOMANDA DI ISCRIZIONE

(scrivere SEMPRE leggibile e in stampatello)

Spett.le
Associazione Smile Umbria
Via Pietro Cestellini, 17
06135 Ponte San Giovanni - Perugia

Il/La sottoscritto/a

Cognome.....Nome.....

Nato/a a(.....).....il/...../.....residente a

in Vian°Cap.....Provincia.....

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Telefono.....

Indirizzo e-mailPEC.....

Domicilio (se diverso dalla residenza): Via.....n°.....

CittàProvincia.....Cap.....

CHIEDE di essere ammesso/a alla selezione per il Piano Formativo **UPGRADE**
E.Di.Co.L.A.: EVOLUZIONE DIGITALE DELLE COMPETENZE PER IL LAVORO NELL'ALIMENTARE
Cod. FSE1420-21-3-103-130-0CD79F55

Finanziato dal Finanziato dal P.O.R. Programma Operativo Regionale FSE (Fondo Sociale Europeo) Umbria 2014-2020
Asse III "Istruzione e Formazione" – Priorità di investimento 10.3 R.A. 10.4

Indicare con la X la scelta	N.	TITOLO AZIONE FORMATIVA	DURATA N. ORE
	1	Informatica di base per la certificazione	40
	2	IT security	24
	3	Online Collaboration	16
	4	Using Databases	16
	5	Digital Marketing e Digital Creativity	24
	6	Web Editing	16
	7	Advanced Word e database	32
	8	Big Data Analysis nel settore delle produzioni alimentari	32
	9	La Blockchain e la Filiera dell'AgriFood	32
	10	CRM 4.0 Marketing Automation e Gestione Clienti nel settore delle produzioni alimentari	32
	11	Gestione dei sistemi di monitoraggio da remoto delle macchine di produzione/trasformazione/confezionamento (IoT)- Settore Alimentare	30
	12	Logica matematica e Problem Solving	32
	13	Digital Officer produzioni alimentari	32

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dell'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, nonché della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese /art.75 del D.P.R. 445/2000).

DICHIARA (barrare le caselle di interesse)

- ☐ di essere occupato/a
- ☐ di essere residente in Umbria
- ☐ di avere un'età compresa tra i 18 anni compiuti e i 65 anni non compiuti
- ☐ di essere cittadino/a _____
- ☐ Permesso di soggiorno N°: Scadenza permesso:
 (Nel caso di cittadini stranieri) di essere in regola con le norme vigenti in materia di soggiorno in Italia

DICHIARA INOLTRE

- ☐ di autorizzare il Soggetto attuatore e la Regione Umbria a trattare i dati riportati nella domanda per l'adempimento degli obblighi di legge, per i fini propri dell'attività formativa, per comunicazioni a soggetti esterni (professionisti, aziende, società, enti) ai fini di possibili assunzioni e/o della creazione di banche dati, dell'art. 13 REG (UE) 2016/679.
- ☐ nel caso di cittadini di Stati non appartenenti all'Unione, regolarmente soggiornati in Italia) di poter utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero, ai sensi dell'art.3 del D.P.R. n.445/2000.

a tal fine si allega (tutti i documenti devono essere chiari e ben leggibili, firmati e in PDF)

• Copia (fronte/retro) di documento d'identità in corso di validità
• Curriculum Vitae
• Copia (leggibile) Permesso di soggiorno in corso di validità (per cittadini non UE)

- ☐ Inoltre si dichiara di essere a conoscenza che i requisiti previsti dall'Avviso Pubblico devono essere posseduti alla scadenza dello stesso.

Data _____

Firma _____