ALLEGATO A - DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO

AVVISO 4/2024 FONDIMPRESA

Interventi sperimentali per l'implementazione di programmi di formazione professionale e civico linguistica in Paesi terzi

SOGGETTO PROPONENTE

FORMA.LAB SRL

Sede legale: Via G. Mengoni, 4 – 20121 MILANO (MI) Tel: (39) 02 30315303

Sede operativa: Via Giacomo Leopardi 7, 90141, Palermo

Titolo/ denominazione progetto: ZAGARA

PROGETTO FORMATIVO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE E CIVICO-LINGUISTICA

Ai sensi dall'articolo 23 del D.lgs. 25 luglio 1998, n. 286 (T.U. Immigrazione) come modificato dal D.L.20/2023, convertito con modificazioni dalla Legge 50 del 5 maggio 2023; -definito dalle Linee Guida "Modalità di predisposizione dei programmi di formazione professionale e civico-linguistica e criteri per la loro valutazione" della Direzione Generale dell'immigrazione e delle politiche di integrazione del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, adottate con il Decreto Direttoriale n. 27 del 7 luglio 2023.

Avviso n. 4/2024 di Fondimpresa "Formazione in Paesi terzi - Interventi sperimentali per l'implementazione di programmi di formazione professionale e civico linguistica in Paesi terzi"

II/La sottoscritto/a Nome: Cognome: _____ Data di nascita: Luogo di nascita: _____ Nazionalità: Codice fiscale (se disponibile): _____ **RESIDENZA** Indirizzo: N. Civico: _____ Città: _____ CAP: ______ Stato: ______ **RECAPITI** Telefono: _____ TITOLO DI STUDIO (barrare la voce corrispondente e specificare il titolo) Indicare il titolo di studio posseduto e allegare, se disponibile, copia del titolo o dichiarazione di equipollenza/autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000. ☐ Nessun titolo ☐ Scuola primaria ☐ Scuola secondaria di primo grado ☐ Scuola secondaria di secondo grado ☐ Diploma professionale ☐ Laurea triennale ☐ Laurea magistrale ☐ Altro (specificare): _____ **CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA** ☐ Nessuna conoscenza ☐ Livello base ☐ Livello intermedio ☐ Livello avanzato

DATI ANAGRAFICI

ESPERIENZE PREGRESSE IN AMBITO AGRONOMICO
(Indicare eventuali esperienze lavorative o formative nel settore agricolo)
DICHIARAZIONE DI VERIDICITÀ E CONSENSO
II/I a cattagoritta /a diabiara gatta la magnia rasponabilità aba i dati formiti con a cariticui a ci impagna a
II/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che i dati forniti sono veritieri e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.
Si prende atto che la selezione avverrà sulla base:
 Delle competenze dichiarate. Dell'ordine cronologico di presentazione della candidatura.
Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) .
Data: Firma leggibile:
rirma leggibile:
DOCUMENTI DA ALLEGARE
 □ Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità □ (Se disponibile) Copia del titolo di studio o dichiarazione di equipollenza/autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000

Il presente modulo compilato e firmato, unitamente agli allegati richiesti, dovrà essere inviato all'indirizzo email: kontakt@hlvinternational.com; info@formalabsrl.it