



D&D: Donne e Digitale a Modena

Operazione Rif. PA 2019-13466/RER approvata con DGR n. 254 del 30/03/2020
cofinanziata dal Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La sottoscritta

Cognome _____ Nome _____

Nata il _____ a _____

Provincia di _____ Nazione _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Chiede di partecipare al/i seguente/i intervento/i formativo/i:

COMPETENZE DIGITALI PER TUTTE	<input type="checkbox"/> APPRENDISTE DIGITALI (60 ORE) - <input type="checkbox"/> USO DI SMARTPHONE, TABLET E APP PER LA DIGITAL TRANSFORMATION (40 ore) <input type="checkbox"/> INDUSTRIA 4.0 E BIG DATA (40 ore) <input type="checkbox"/> EXCEL AVANZATO PER LA GESTIONE DEI DATI (40 ore) <input type="checkbox"/> DIV@: DIGITALE, INTERAZIONE E VALUTAZIONE ONLINE (40 ore)
SVILUPPARE PER IL DIGITALE	<input type="checkbox"/> PINK CODING: INTRODUZIONE ALLO SVILUPPO SOFTWARE (60 ore) <input type="checkbox"/> CONVERSATIONAL DESIGN PER COSTRUIRE CHAT E VOICE BOT (40 ore)
GRAFICA E DIGITALE	<input type="checkbox"/> WEB MARKETING & DIGITAL STRATEGY (40 ore) <input type="checkbox"/> STRUMENTI DI GRAFICA DIGITALE (60 ore) <input type="checkbox"/> VIDEOMAKER (60 ore)
IL DIGITALE PER LA COMUNICAZIONE	<input type="checkbox"/> COPYWRITER PER SITI WEB (60 ORE) - <input type="checkbox"/> DATA VISUALIZATION: COMUNICAZIONE EFFICACE DEI DATI (60 ore) <input type="checkbox"/> INTRODUZIONE AL DATA JOURNALISM (40 ore) <input type="checkbox"/> INFLUENCER MARKETING (60 ore)
TRASVERSALE A TUTTI I PERCORSI	<input type="checkbox"/> PROJECT MANAGEMENT CON STRUMENTI DIGITALI (60 ORE) -

DICHIARA

(consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000)

di avere cittadinanza _____

di essere in regola con il permesso di soggiorno (in caso di cittadina extracomunitaria)

di risiedere in Via: _____ n° _____



D&D: Donne e Digitale a Modena

Operazione Rif. PA 2019-13466/RER approvata con DGR n. 254 del 30/03/2020
cofinanziata dal Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Comune di _____ CAP _____ Provincia di _____

Tel. Abitazione _____

Tel. Cell. _____ E-Mail _____

(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

di essere domiciliata in Via: _____ n° _____

Comune di _____ CAP _____ Provincia di _____

Tel. Abitazione _____

Di essere venuta a conoscenza dell'attività tramite: _____

Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università | <input type="checkbox"/> Diploma di tecnico superiore (ITS) |
| <input type="checkbox"/> Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università | <input type="checkbox"/> Laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM) |
| <input type="checkbox"/> Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS) | <input type="checkbox"/> Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello |
| | <input type="checkbox"/> Titolo di dottore di ricerca |

In merito al/i proprio/i titoli di studio, precisa quanto segue:

Indirizzo/Tipologia _____
conseguito presso _____
nell'anno scolastico/formativo/accademico _____

Indirizzo/Tipologia _____
conseguito presso _____
nell'anno scolastico/formativo/accademico _____

Indirizzo/Tipologia _____
conseguito presso _____
nell'anno scolastico/formativo/accademico _____

Di trovarsi nella seguente condizione di svantaggio certificato (se pertinente, indicare un'unica opzione):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico | <input type="checkbox"/> Migranti: Extracomunitari |
| <input type="checkbox"/> Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico | <input type="checkbox"/> Migranti: Altri migranti |
| <input type="checkbox"/> Adulto single, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo) | <input type="checkbox"/> Minoranze linguistiche, etniche, religiose, ... (comprese le comunità emarginate come i rom) |
| <input type="checkbox"/> Adulto single, lavoratore e con figli a carico (senza | <input type="checkbox"/> Persona inquadabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) |
| | <input type="checkbox"/> Persona tossicodipendente o ex |



D&D: Donne e Digitale a Modena

Operazione Rif. PA 2019-13466/RER approvata con DGR n. 254 del 30/03/2020
cofinanziata dal Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

- altri componenti adulti nel nucleo)
- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Persona con disabilità certificata ai sensi della legge 104/92 | <input type="checkbox"/> tossicodipendente |
| <input type="checkbox"/> Persona con disabilità iscritta al collocamento mirato | <input type="checkbox"/> Persona detenuta o ex detenuta |
| <input type="checkbox"/> Persona con disagio in carico ai servizi sociali o sanitari | <input type="checkbox"/> Persona senza dimora o colpita da esclusione abitativa |
| <input type="checkbox"/> Persona richiedente asilo, titolare di protezione internazionale o umanitaria o persona in percorsi di protezione sociale | <input type="checkbox"/> Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento |
- Di trovarsi nella seguente condizione occupazionale:**
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione (ha fornito dichiarazione e ha in corso di validità la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro) | <input type="checkbox"/> Studente |
| <input type="checkbox"/> Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG) | <input type="checkbox"/> Inattivo diverso da studente (es. non ha mai fornito dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione) |
| <input type="checkbox"/> Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità) | |

In caso di persona non occupata, di essere disoccupata da (durata della condizione di disoccupazione):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fino a 6 mesi (<=6) | <input type="checkbox"/> Da 12 mesi e oltre (>12) |
| <input type="checkbox"/> Da 6 mesi a 12 mesi | <input type="checkbox"/> Non disponibile |

Di essere iscritta al Centro per l'Impiego di _____

In caso di persona occupata, di essere titolare del seguente contratto di lavoro:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lavoro a tempo indeterminato (compresi lavoratori in CIGO) | <input type="checkbox"/> Apprendistato di alta formazione e ricerca |
| <input type="checkbox"/> Lavoro a tempo determinato (compresi i lavoratori in CIGO) | <input type="checkbox"/> Contratto di somministrazione |
| <input type="checkbox"/> Lavoratore in CIGS | <input type="checkbox"/> Lavoro occasionale / lavoro a progetto / collaborazione coordinata e continuativa |
| <input type="checkbox"/> Apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale | <input type="checkbox"/> Lavoro autonomo |
| <input type="checkbox"/> Apprendistato professionalizzante | <input type="checkbox"/> Imprenditore (titolare società di persone, impresa individuale, titolari e soci studi professionali) |

Di essere informata che i corsi potranno essere realizzati on line e, pertanto:

- non è disponibile ad attività di formazione a distanza, ma soltanto in presenza
- è disponibile anche a partecipare ad attività di formazione a distanza, in quanto in possesso di dispositivi e connessione utile

ALLEGA

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Copia di documento di identità | <input type="checkbox"/> Copia del permesso di soggiorno (per cittadine extracomunitarie) |
| <input type="checkbox"/> Copia di codice fiscale | <input type="checkbox"/> Curriculum vitae |
- Altro _____

NOTE



D&D: Donne e Digitale a Modena

*Operazione Rif. PA 2019-13466/RER approvata con DGR n. 254 del 30/03/2020
cofinanziata dal Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna*

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

La sottoscritta dichiara, infine, di essere a conoscenza che:

- la domanda di partecipazione non può ritenersi valida se non è completa in tutte le sue parti e corredata della documentazione da allegare (copia di documento di identità, copia di codice fiscale, copia del permesso di soggiorno per cittadine extracomunitarie, curriculum vitae);
- l'accettazione della presente domanda è subordinata al numero di posti disponibili e delle risorse finanziarie utili alla realizzazione delle attività;
- può partecipare a più percorsi formativi fino ad un massimo di 300 ore complessive.

Data _____

Firma _____