

Spett.le
Associazione Marevivo
 Delegazione Provinciale Agrigento
 Via Francesco Crispi, 37
 92100 – Agrigento

Il/La sottoscritt_:

Nome	Cognome	Nat_
il	codice fiscale	residente a
C.a.p.	Via/Piazza/n° civ.	Domiciliat_
C.a.p.	Via/Piazza/n° civ.	recapito telefonico
Titolo di studio		conseguito il
Presso		votazione
Atri titoli posseduti		
1° _____ 3° _____		
2° _____ 4° _____		

CHIEDE

di essere ammess_ al corso “For.....Mare a Porto Empedocle”.

<p>Tipologia di progetto al quale si intende partecipare:</p> <p><input type="checkbox"/> Esperto nella tutela e valorizzazione dell’ambiente marino</p> <p><input type="checkbox"/> Esperto nella gestione amministrativa delle cooperative e dei consorzi della pesca e nei processi di innovazione della filiera ittica</p>

Si allega la seguente documentazione:

Curriculum vitae	Certificato residenza	Copia doc. identità
Copia cod. fiscale	Copia titolo di studi	Foto colori f.to tessera
Autocertificazione dati	Certificazione dello stato di disoccupazione	

AUTORIZZA

L’Associazione Marevivo al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 675/96.

Luogo e Data di presentazione _____, _____	Firma _____
---	----------------

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO
(da utilizzare per gli interventi rivolti alle PERSONE)

A cura dell'Amministrazione titolare

Regione Sicilia – Assessorato Regionale per la Cooperazione, il Commercio, l'Artigianato e la Pesca

Anno | 2 | 0 | 0 | 6 |

Misura 4.17 sottomisura B – POR Sicilia

Tipologia di progetto al quale si intende partecipare:

Esperto nella tutela e valorizzazione dell'ambiente marino

Esperto nella gestione amministrativa delle cooperative e dei consorzi della pesca e nei processi di innovazione della filiera ittica

PROVINCIA : AGRIGENTO



SOGGETTO PROPONENTE

REGIONE SICILIANA – Dipartimento Pesca

SOGGETTO ATTUATORE



SEDE: AGRIGENTO

A cura del Soggetto attuatore

A. Indicare il criterio utilizzato nella selezione dei destinatari (indicare una sola modalità):

1. selezione in base alle attitudini e alla motivazione
2. selezione in base alle competenze/skills
3. selezione in base all'ordine di arrivo delle domande d'iscrizione
4. nessuna selezione

B. A seguito della selezione, il richiedente è

1. Ammesso all'intervento
2. Non ammesso all'intervento

C. Indicare se l'intervento è rivolto ad una delle seguenti tipologie di destinatari:

1. Portatori di handicap fisici e/o mentali
2. Persone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
3. Extracomunitari
4. Nomadi
5. Tossicodipendenti
6. Ex-tossicodipendenti
7. Detenuti
8. Ex-detenuti
9. Nessuna delle precedenti categorie

1. Indicare il titolo di studio posseduto:

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Nessun titolo o licenza elementare | <input type="checkbox"/> |
| 2. Licenza media o superamento del biennio di scuola superiore | <input type="checkbox"/> |
| 3. Diploma di qualifica acquisito attraverso corso scolastico | <input type="checkbox"/> |
| 4. Qualifica professionale acquisita attraverso corso di formazione professionale | <input type="checkbox"/> |
| 5. Qualifica acquisita tramite apprendistato | <input type="checkbox"/> |
| 6. Diploma di maturità e diploma di scuola superiore | <input type="checkbox"/> |
| 7. Qualifica professionale post-diploma | <input type="checkbox"/> |
| 8. Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS) | <input type="checkbox"/> |
| 9. Diploma universitario, Laurea di base od altri titoli equipollenti (compreso ISEF e Conservatorio) | <input type="checkbox"/> |
| 10. Master post laurea di base | <input type="checkbox"/> |
| 11. Laurea specialistica | <input type="checkbox"/> |
| 12. Diploma post laurea (master, dottorato, specializzazione) | <input type="checkbox"/> |

2. Se in passato ha frequentato e interrotto un corso di studi senza conseguire il titolo, indicare il tipo di studi e l'ultimo anno completato:

scuola	ultimo anno completato
1. scuola media inferiore o di base	__
2. biennio scuola secondaria riformata	__
3. triennio scuola secondaria riformata	__
4. istituto professionale	__
5. istituto tecnico	__
6. istituto magistrale	__
7. istituto d'arte	__
8. liceo	__
9. università	__

3. Qual è la Sua attuale condizione professionale ?

(indicare una sola risposta)

1. in cerca di 1^a occupazione in uscita dalla scuola/università
(chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro)

Indicare da quanto tempo cerca lavoro:

- | | | | |
|----------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| 1. da meno di 6 mesi | <input type="checkbox"/> | 3. da 12 a 24 mesi | <input type="checkbox"/> |
| 2. da 6 a 11 mesi | <input type="checkbox"/> | 4. da oltre 24 mesi | <input type="checkbox"/> |

2. occupato
(compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)

3. disoccupato o iscritto alle liste di mobilità
(chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico, donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro)

Indicare da quanto tempo cerca lavoro:

- | | | | |
|----------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| 1. da meno di 6 mesi | <input type="checkbox"/> | 3. da 12 a 24 mesi | <input type="checkbox"/> |
| 2. da 6 a 11 mesi | <input type="checkbox"/> | 4. da oltre 24 mesi | <input type="checkbox"/> |

4. studente
(chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario)

5. inattivo
(chi non ha e non cerca lavoro)

DICHIARAZIONE

...l... sottoscritt... dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di soprannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.

Allegati n° come richiesto dal bando di ammissione.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Autorizzazione al trattamento dei dati personali L. 675/96

FIRMA DEL RICHIEDENTE
