Sportello della Mobilità Internazionale

FOTO

Domanda di partecipazione

Oggetto: domanda di partecipazione al progetto "Marco Polo 2020" (2020-1-IT01-KA116-008044) Programma Erasmus Plus.

Prima della compilazione del modulo di candidatura, si raccomanda di consultare attentamente il bando, le FAQ e il materiale disponibile sul sito web www.euroformrfs.it, sulle pagine Facebook "Euroformrfsrende". La domanda deve essere completa di firma del candidato/a.

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ (Prov. _____) il _____,

residente a _____ (Prov. _____) Regione _____,

in via _____ n° _____ , CAP _____,

Codice Fiscale _____,

telefono (fisso) _____, telefono (cellulare) _____,

e-mail (obbligatoria): _____,

chiede di essere ammesso/a al progetto, afferendo alla seguente categoria (***indicare quale):***

□ Neo Qualificato (in possesso di qualifica professionale conseguita da non oltre 12 mesi);

□ Neo Diplomato (in possesso di diploma di scuola superiore conseguito da non oltre 12 mesi);

□ Allievo di scuola professionale (indicare ente di formazione) _____;

□ Apprendista (in possesso di contratto di apprendistato in corso o concluso da non oltre 12 mesi).

Paese di destinazione (*indicare uno o più Paesi*):

Lituania □ Spagna □ Polonia □ Grecia □ Bulgaria □

Disponibilità data/periodo di partenza (indicare): _____

DICHIARA

- di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto;
- di essere in possesso dei requisiti formali richiesti dal Bando per l'ammissione alla selezione;
- di essere residente a _____, Provincia _____;
- di consegnare, se risulterà ammesso/a pena la decadenza, la documentazione richiesta;
- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti;
- che i dati riportati nelle schede allegate sono veritieri;
- non usufruire di altri finanziamenti per soggiorni all'estero, erogati su fondi dell'Unione Europea;
- di autorizzare, ai sensi del DLgs n. 196/2003 s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679, il Promotore e gli enti partner alla conservazione e al trattamento dei dati personali così come specificato nell'informativa.

Allega alla presente (*selezionare i documenti allegati***):**

1) copia del documento di identità, fronte retro e in corso di validità;
2) copia della tessera sanitaria Europea fronteretro;
3) Curriculum Vitae in formato europeo in lingua inglese;
4) certificazioni attestanti le conoscenze linguistiche (*se del caso*);
5) copia Unilav o scheda anagrafica aggiornata rilasciata dal Centro per l'impiego – solo per candidati con qualifica di apprendista;
6) copia del certificato di qualifica professionale – solo per candidati con qualifica professionale;
7) altre certificazioni attestati le competenze tecniche e professionali (se del caso).

Luogo e data _____ ***Firma*** _____

COGNOME..... ....……..... **NOME** ..... **ETA'** …….....

DATA DI NASCITA..... LUOGO DI NASCITA.....

SESSO ☐ M ☐ F NAZIONALITA'..... STATO CIVILE.....……

TELEFONO 1) .....……..... 2) .....

E-MAIL…..……..……..

VIA.....CAP..…….....CITTA'.....…….....

Passaporto/Carta di Identità valida per l'espatrio N°.....…….....……

VALIDO DAL ....…..…… AL.....……..……RILASCIATO DA.....……..…….

PERSONE DA CONTATTARE IN CASO DI INFORTUNI.

COGNOME.....……..... NOME…….....GRADO DI PARENTELA.....…….....

VIA.....…….....CAP.....……..... CITTA'.....

NAZIONE.....…….....TELEFONO.....…….....……

EVENTUALI PROBLEMI DI SALUTE O PATOLOGIE ……..

……..……..

……..……..

Giovane con minore opportunità

*(La nostra Agenzia favorisce la partecipazione al progetto Marco Polo 2020 dei giovani con minori opportunità. Si prega di indicare una o più categoria di appartenenza***)**

☐ Giovani con difficoltà economiche, con indicatore ISEE <15.000 €

☐ Giovani con disabilità (con presa in carico dai servizi competenti)

☐ Giovani care leavers

☐ Giovani con temporanea fragilità personale e sociale

☐ Giovane ostacolato da differenze culturali

(Migranti o rifugiati - soprattutto se appena arrivati -, persone appartenenti a minoranze nazionali o etniche, per chi usa il linguaggio dei segni, per le persone con difficoltà di adattamento linguistico e di inclusione culturale, ecc.)

☐ Giovane ostacolato da barriere legate alla discriminazione

Le barriere possono derivare da discriminazioni legate al genere (identità di genere, espressione di genere, ecc.), all'età, all'etnia, alla religione, alle convinzioni, all'orientamento sessuale, alla disabilità o a fattori intersezionali (una combinazione di una o più delle barriere discriminatorie citate).

☐ Giovane ostacolato da barriere geografiche

Vivere in aree remote o rurali, su piccole isole o in regioni periferiche/estreme, in periferie urbane, in aree meno servite (trasporti pubblici limitati, strutture scadenti) o in aree meno sviluppate di Paesi terzi, ecc. può costituire un ostacolo.

Sportello della Mobilità Internazionale

SITUAZIONE ATTUALE (completare i campi richiesti)
☐ **DISOCCUPATO** ☐ **INOCCUPATO:** **ISCRITTO ALLE LISTE DEL CENTRO PER L'IMPIEGO DI …..……..……** **DAL (Mese/Anno) ..……..……** ☐ **APPRENDISTA: ASSUNTO DAL _____ AL_____**

ISTRUZIONE	
SCUOLE SECONDARIE **(DIPLOMA, NOME SCUOLA E CITTA')** Indirizzo professionalizzante (es. AFM, Turismo, ecc.)	MESE/ANNO DI CONSEGUIMENTO ** per gli studenti delle classi 5, inserire Luglio 2023.*
STUDI SUPERIORI **(UNIVERSITA', MASTER, SPEECIALIZZAZIONI, ETC.)**	VOTO/ANNO DI CONSEGUIMENTO

ALTRI PERCORSI DI FORMAZIONE (diplomi e/o qualifiche professionali, sportivi, altro)

TITOLO DEL CORSO	SCUOLA O ORGANISMO DI FORMAZIONE	ANNO	DURATA DEL CORSO (mesi o ore)

LINGUA MADRE.....

ALTRE LINGUE CONOSCIUTE: (**Livelli: A1/2 Livello base - B1/2 Livello intermedio - C1/2 Livello avanzato)***

	COMPRENSIONE		**PARLATO**		**PRODUZIONE SCRITTA**
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
INGLESE					
FRANCESE					
SPAGNOLO					
TEDESCO					
ALTRE (specificare) ……..					

*** Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue**

STAGES/TIROCINI FORMATIVI/ALTERNANZA SCUOLA LAVORO

AZIENDA/ENTE	NATURA DELLO STAGE	DAL…….. AL…….

ESPERIENZE PROFESSIONALI

AZIENDA/ENTE	ATTIVITA' SVOLTE	DAL…….. AL…….

ESPERIENZE /SOGGIORNI ALL'ESTERO (RILEVANTI)		
PAESI	DATE/ DURATA	MOTIVO DEL SOGGIORNO

FORNIRE DELLE <u>MOTIVAZIONI</u> PERTINENTI SULLA PARTECIPAZIONE AL PERCORSO DI MOBILITA':

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

COSA TI <u>ASPETTI</u> DA QUESTA ESPERIENZA DI MOBILITA' TRANSNAZIONALE:

.....

.....

.....

.....

.....

SETTORE / AMBITO DELLO STAGE:

(indicare 1 o più settori di preferenza)

□ Ambiente	□ Informatica
□ Amministrazione	□ Meccanica
□ Arte	□ No profit
□ Artigianato	□ Robotica
□ Comunicazione/ social media	□Socio Sanitario
□ Cultura	□ Sport
□ Enogastronomia	□ Turismo
□ Estetica/Benessere	□ Altro : _____

Data _____ ***Firma*** _____

Espressione di presa visione/consenso

PRESA VISIONE

☐ **Dichiaro di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento denominato: "Progetti di mobilità transnazionale, tirocini formativi, formazione sul campo (WBL) e inserimento lavorativo"**

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI		
a) Consenso per la finalità di: Attività promozionali - **Invio di materiale informativo e/o pubblicitario su nuovi servizi e/o prodotti per via telefonica, cartacea o tramite internet**:- Invio promozioni e comunicazioni commerciali via telefono, sms, whatsapp, email, newsletter.**CONSENSO FACOLTATIVO**	☐ Sì	☐ NO
b) Consenso per la finalità di: Comunicazione a terzi di informazioni sullo stato di salute - **Finalità di archiviazione e comunicazione ai partner nazionali e transnazionali e/o a soggetti terzi dei dati sanitari e delle patologie degli interessati (es. allergie, terapie in corso, ecc.) per salvaguardare la salute degli stessi**:- Archiviazione e comunicazione a terzi di dati sanitari e patologie degli interessati.**CONSENSO FACOLTATIVO**	☐ Sì	☐ NO
c) Consenso per la finalità di: Comunicazioni a terzi - **Finalità di comunicazione dei dati ad enti istituzionali, partner nazionali o esteri, istituti scolastici (ove applicabile), aziende per tirocini, agenzie di viaggi, compagnie aeree e compagnie assicurative per gestire la mobilità transnazionale, tirocini formativi, formazione sul campo (WBL) e inserimento lavorativo**:- Comunicazione dei dati a enti istituzionali, partner nazionali e transnazionali, istituti scolastici (ove applicabile), aziende per tirocini e inserimento lavorativo, agenzie di viaggi e compagnie aeree;- Comunicazione ad assicurazioni private per acquisto pacchetti di assicurazione relativi ai partecipanti.**CONSENSO OBBLIGATORIO**	☐ Sì	☐ NO
d) Consenso per la finalità di: Monitoraggio delle attività - **Finalità di monitoraggio, rendicontazione e valutazione delle attività di mobilità transnazionale, tirocini formativi, formazione sul campo (WBL) e inserimento lavorativo**:- Monitoraggio, valutazione delle attività e follow up;- Comunicazione dell'avanzamento delle attività agli enti istituzionali UE, ai partner nazionali o transnazionali e/o agli istituti scolastici (ove applicabile).**CONSENSO OBBLIGATORIO**	☐ Sì	☐ NO
e) Consenso per la finalità di: Comunicazioni in caso di emergenza - **Finalità di comunicazioni con i contatti segnalati dall'interessato in caso di emergenze che lo coinvolgano**:- Comunicazione con persone da contattare in caso di emergenze.**CONSENSO FACOLTATIVO**	☐ Sì	☐ NO
f) Consenso per la finalità di: Promozione del progetto e delle attività - **Finalità di pubblicazione per promuovere e diffondere i risultati dei progetti di mobilità transnazionale, tirocini formativi, formazione sul campo (WBL) e inserimento lavorativo**:- Pubblicazione di dati dei partecipanti, dei materiali prodotti nell'ambito del progetto, dei materiali fotografici e audiovisivi che ritraggono gli interessati su piattaforme del titolare, social network, web, pubblicazioni editoriali ecc. o da cedere a terzi per finalità promozionali;- Pubblicazione su social network delle immagini inviate dai partecipanti (il partecipante si assume la responsabilità di ottenere il consenso alla pubblicazione delle foto inviate relativamente a tutte le persone presenti e riconoscibili nelle immagini e/o nei video).**CONSENSO FACOLTATIVO**	☐ Sì	☐ NO

g) Consenso per la finalità di: **Mobilità transnazionale, tirocini formativi, formazione sul campo (WBL) e inserimento lavorativo**:- Ricezione domande di partecipazione, valutazione e selezione;- Tutoring e interazione anche mediante strumenti digitali quali email, whatsapp, sms, chat, forum ecc.;- Gestione della logistica;- Archiviazione dei registri delle attività e delle valutazioni finali;- Formazione in aula o fad;- Individuazione bisogni formativi;- Rilascio attestati o qualifiche;- Gestione tirocini aziendali;- Gestione dei rapporti con le aziende;- Inserimento lavorativo;- Comunicazione ad assicurazioni private per acquisto pacchetti di assicurazione;- Svolgimento attività di segreteria;- Amministrazione e manutenzione degli archivi informatici;- Pagamento dei pocket money (ove applicabile);**CONSENSO OBBLIGATORIO**	☐ Sì	☐ NO

FIRMA DELL'INTERESSATO

NOME, COGNOME E C.F. DELL'INTERESSATO

_____ _____