

## MODULO PREISCRIZIONE

Con la presente richiedo di essere ammesso al Corso:

### BIOGRAFILM ACADEMY - Strategie innovative per l'audience development e la brand identity di un festival cinematografico

Operazione RIF. PA 2023-20280/RER

approvata con DGR 2195/2023 del 18/12/2023 cofinanziata con Fondi Europei della Regione Emilia-Romagna FSE+ 2021/2027

TIPOLOGIA SERVIZIO (a cura dell'ente)  Mercato  Finanziato

NOME		COGNOME		SESSO	
				M	F

#### DATI ANAGRAFICI

Nato a	Prov.	Il	Stato di nascita
Codice Fiscale			Cittadinanza
Residente a	Prov.	Cap.	Indirizzo
Domiciliato a (se diverso da residenza)	Prov.	Cap.	Indirizzo
Email	Tel.		Cellulare

#### TITOLO DI STUDIO

- |   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Nessun titolo</li> <li><input type="checkbox"/> Licenza elementare</li> <li><input type="checkbox"/> Licenza media inferiore</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma di scuola superiore di 2-3 anni che non consente l'iscrizione all'università<br/>Specificare l'indirizzo _____</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma di scuola superiore di 4-5 che consente l'iscrizione all'università<br/>Specificare l'indirizzo _____</li> <li><input type="checkbox"/> Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche e similari (Arte drammatica, Conservatorio, Scuola interpreti e traduttori, etc).<br/>Specificare l'indirizzo _____</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)<br/>Specificare l'indirizzo _____</li> <li><input type="checkbox"/> Laurea triennale (nuovo ordinamento)<br/>Specificare l'indirizzo _____</li> <li><input type="checkbox"/> Master post laurea triennale (o master di I livello)<br/>Specificare l'indirizzo _____</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento)<br/>Specificare l'indirizzo _____</li> <li><input type="checkbox"/> Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)<br/>Specificare l'indirizzo _____</li> <li><input type="checkbox"/> Specializzazione post laurea (specialistica)<br/>Specificare l'indirizzo _____</li> <li><input type="checkbox"/> Dottorato di ricerca</li> <li><input type="checkbox"/> Qualifica professionale di primo livello<br/>Specificare l'indirizzo _____</li> <li><input type="checkbox"/> Qualifica professionale di secondo livello<br/>Specificare l'indirizzo _____</li> <li><input type="checkbox"/> Certificato di Tecnico superiore (IFTS)<br/>Specificare l'indirizzo _____</li> <li><input type="checkbox"/> Diploma di specializzazione in _____</li> <li><input type="checkbox"/> Abilitazione professionale in _____</li> <li><input type="checkbox"/> Patente di mestiere (es. agente di commercio, conduttore di impianti termici ...)<br/>Specificare _____</li> <li><input type="checkbox"/> In caso di abbandono degli studi indicare il TIPO DI SCUOLA ABBANDONATA: _____</li> </ul> |
|---|--|

## MODULO PREISCRIZIONE

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE	
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> In cerca di prima occupazione</li> <li><input type="checkbox"/> Occupato alle dipendenze (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)</li> <li><input type="checkbox"/> Occupato autonomo</li> <li><input type="checkbox"/> Studente</li> <li><input type="checkbox"/> Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)</li> </ul> <p><b>In cerca di nuova occupazione da:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Fino a 6 mesi</li> <li><input type="checkbox"/> Da 6 mesi a 12 mesi</li> <li><input type="checkbox"/> Da oltre 12 mesi</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Disoccupato iscritto presso il Centro per l'impiego del Comune di _____</li> <li><input type="checkbox"/> Iscritto alle Liste del collocamento mirato (L.68) del Comune di _____</li> </ul>
TIPO DI CONTRATTO	
<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Contratto a tempo indeterminato</li> <li><input type="checkbox"/> Contratto a tempo determinato (carattere non stagionale; carattere stagionale)</li> <li><input type="checkbox"/> Contratto di formazione e lavoro</li> <li><input type="checkbox"/> Contratto di inserimento</li> <li><input type="checkbox"/> Contratto di apprendistato</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Contratto di collaborazione coordinata e continuativa</li> <li><input type="checkbox"/> Contratto di collaborazione occasionale</li> <li><input type="checkbox"/> Contratto di associazione in partecipazione</li> <li><input type="checkbox"/> Nessun contratto perché lavoratore autonomo</li> <li><input type="checkbox"/> Nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa familiare</li> <li><input type="checkbox"/> Altro</li> </ul>

### DICHIARAZIONE E FIRMA (OBBLIGATORIO)

**Confermo la mia adesione** e mi impegno a partecipare al Corso in oggetto secondo le regole indicate dalle Direttive regionali vigenti in materia di formazione professionale e alle procedure interne di ForModena - Formazione Professionale per i Territori Modenesi Soc. Cons. a r.l.

Chiedo di essere ammesso alle prove di SELEZIONE previste per l'ammissione al Corso

Mi impegno a fornire tutti i documenti e/o autodichiarazioni richiesti dall'ente gestore per l'ammissione alla selezione nei tempi previsti

Dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di creazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

**La informiamo che:**  
ForModena - Formazione Professionale per i Territori Modenesi Soc. Cons. a r.l. è obbligata a richiederLe dati personali, al fine di adempiere agli obblighi previsti dalle leggi

I dati forniti vengono trattati in relazione alle esigenze contrattuali ed ai conseguenti adempimenti legali e fiscali

Il mancato conferimento dei suoi dati comporta l'impossibilità di instaurare o proseguire il suo rapporto con ForModena - Formazione Professionale per i Territori Modenesi Soc. Cons. a r.l.

I dati forniti saranno trattati anche successivamente al termine del Suo contratto con ForModena - Formazione Professionale per i Territori Modenesi Soc. Cons. a r.l. per espletare obblighi di legge e finalità amministrative

I dati sono trattati con il supporto di mezzi informatici e telematici e sono protetti attraverso adeguate misure di sicurezza idonee a garantirne la riservatezza e l'integrità.

Avrà diritto di accedere ai suoi dati personali, ottenere il loro aggiornamento o la loro rettifica/cancellazione scrivendo a: [segreteria@formodena.it](mailto:segreteria@formodena.it) (Art. 7 - Decreto Legislativo n. 196/2003).

Con la presente autorizzo ForModena - Formazione Professionale per i Territori Modenesi Soc. Cons. a r.l. in qualità di titolare del trattamento dati, ad utilizzare i dati personali da me forniti nel rispetto di quanto disposto dall' art. 37 del RGPD 679/2016

FIRMA	DATA	NOTE (a cura dell'ente)