



PON IOG – PIANO DI ATTUAZIONE REGIONALE (PAR) CALABRIA D.G.R. 470/2019 – MISURE AFFERENTI LA MISURA 2A – FORMAZIONE MIRATA ALL'INSERIMENTO LAVORATIVO BURC N. 20 DEL 16 MARZO 2021

BANDO DI CONCORSO PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI

**OPERATORE PER LA CONDUZIONE E LE
OPERAZIONI DI MANOVRA DI MEZZI DI SOLLEVAMENTO E/O TRAINO
(CARRELLI, RALLE, REACH STACKER)
(800 ORE)**

Bollettino Ufficiale Regione Calabria n. 38 del 14 Maggio 2021 – Registro Decreti Dirigenti n. 4957 del 12 Maggio 2021

DOMANDA DI AMMISSIONE



DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/la sottoscritto/a _____
(nome e cognome)

Nato/a a _____ il _____
(luogo nascita) (data nascita)

Residente/domicilio _____ CAP _____
(comune di residenza)

_____ Codice Fiscale _____
(indirizzo)

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'ammissione al Corso per la figura di "OPERATORE PER LA CONDUZIONE E LE OPERAZIONI DI MANOVRA DI MEZZI DI SOLLEVAMENTO E/O TRAINO (CARRELLI, RALLE REACH STACKER)" a valere sul PON IOG – piano di attuazione regionale (PAR) Calabria D.G.R. 470/2019 – Prot. Avv. N. 3/2021 – Prot. Gen. N. 44/2021 del 17/05/2021.

Il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26, legge 4.1.1968 – n° 15, in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara:

1. di essere cittadino _____
2. di risiedere nella Regione Calabria nel Comune di _____
CAP _____ Prov. (____) Via _____
Tel. _____ E-mail _____
3. di non aver compiuto 29 anni all'avvio della procedura selettiva pubblica;
4. di godere di tutti i diritti politici;
5. di non avere subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
6. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito con il seguente voto _____ nell'anno scolastico _____

7. di essere iscritto nelle liste di disoccupazione (ai sensi dell'art. 19 del D. Lgs. N. 150/2015 e s.m.i. e ex art. 4 del Decreto Legge n. 4/2019 del 28 gennaio 2019 con rif. Circolare Anpal n. 1/2019 del 23 luglio 2019) dal _____ presso il Centro per l'Impiego di _____

8. di essere iscritto/a al programma Garanzia Giovani - "Programma Operativo Nazionale Iniziativa Occupazione Giovani" ;

9. di essere in possesso del Patto di Servizio in corso di validità, stipulato presso il Centro per l'Impiego;

10. di non frequentare attualmente un regolare corso di studi;

11. di non essere inserito/a in alcun Corso di Formazione in fase di svolgimento;

12. di non essere inserito/a in percorsi di tirocinio curriculare e/o extracurriculare;

13. di non avere in corso lo svolgimento di un progetto di Servizio Civile regionale (Misura 6 del PAR della Nuova Garanzia Giovani) o nazionale;

14. di non aver usufruito della misura 6 "Servizio civile" e della misura 2C "Assunzione e Formazione" oggetto di altro Avviso emanato dalla Regione Calabria;

15. di non aver usufruito, negli ultimi 2 anni, di attività formative finanziate dal POR Calabria o PON IOG.

16. di possedere il seguente livello di conoscenza della lingua Inglese:

(SUFFICIENTE / BUONO / OTTIMO)

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver letto il bando della selezione indetto dal CE.F.R.I.S. – S.c.a.r.l., soggetto proponente del Corso, (reperibile sul sito web: www.cefris.it) e di accettarlo integralmente e senza alcuna riserva.

In particolare dichiara di accettare, nel caso in cui venga ammesso alla frequenza del Corso, i regolamenti previsti dal CE.F.R.I.S. – S.c.a.r.l., nonché di rispettare tutte le prescrizioni che gli verranno impartite dal responsabile del corso.

Si chiede che ogni eventuale comunicazione relativa alla selezione venga inviata ai seguenti indirizzi:

residenza: _____

e-mail: _____

p.e.c.: _____

Si allegano alla presente:

1. documento d'Identità;
2. Curriculum Vitae;
3. Dichiarazione di Immediata Disponibilità e Patto di Servizio sottoscritto presso il Centro dell'Impiego.

FORMAZIONE

Diploma di scuola media superiore: _____

Istituto: _____ Città: _____ Anno _____ Votazione _____

Laurea: _____

Specializzazione _____

Università: _____ Anno: _____ Votazione _____

Titolo della tesi : _____

LINGUE CONOSCIUTE (*)

LIVELLO DI CONOSCENZA

Inglese

(SUFFICIENTE / BUONO / OTTIMO)

EVENTUALI CERTIFICAZIONI INFORMATICHE POSSEDUTE:

Soggiorni all'estero (località, durata, scopo):

ESPERIENZE PROFESSIONALI

Aziende presso la quale ha lavorato: _____

Tipo di attività svolta dalle aziende _____

Posizioni lavorative ricoperte: _____

Area funzionale: _____

Periodo lavorativo: _____

Qualifica o categoria d'impiego: _____

Descrizione dei compiti e delle responsabilità ricoperti:

Lingue straniere utilizzate nelle attività professionali: _____

Rapporto con l'Azienda:

Tempo indeterminato

- Motivo dell'interruzione: _____

Tempo determinato

Coordinato e continuativo

Rapporto di consulenza

Formazione lavoro

INFORMAZIONI PERSONALI

Quali sono i suoi interessi e le sue occupazioni preferite?

Illustri le caratteristiche della sua personalità _____

Come è venuto a conoscenza del bando di partecipazione al Corso?

| | | |
|---|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Inserzioni su quotidiani | <input type="checkbox"/> Stampa | <input type="checkbox"/> Presentazioni |
| <input type="checkbox"/> Università | <input type="checkbox"/> Manifesti | <input type="checkbox"/> Altro (*) |

(*) Specificare _____

Quali sono i motivi di fondo che l'hanno indotta a richiedere l'ammissione al Corso?

Cosa pensa di ottenere dalla partecipazione al Corso?

Data: _____

Firma _____

=====
Con riferimento a quanto previsto dalla legge 196/2003 e s.m.i il sottoscritto autorizza il CE.F.R.I.S. – S.C.a r.l., all'utilizzo dei dati personali dichiarati, anche con l'inserimento degli stessi su banche dati di natura informatica, riservandosi la possibilità di poterne richiedere la cancellazione al termine delle attività relative al Corso per "OPERATORE PER LA CONDUZIONE E LE OPERAZIONI DI MANOVRA DI MEZZI DI SOLLEVAMENTO E/O TRAINO (CARRELLI, RALLE REACH STACKER)"

Per accettazione _____
(firma)