**Allegato 1 All’Azienda Speciale For.Ma**

**DOMANDA DI PRIMO INSERIMENTO - MANIFESTAZIONE D’INTERESSE A COLLABORARE IN QUALITA’ DI PROFESSIONISTA CON L’AZIENDA SPECIALE DELLA PROVINCIA DI MANTOVA - FORMAZIONE MANTOVA -** [**FOR.MA**](http://FOR.MA) **PER L’A.F. 2022/2023**

...l… sottoscritt ... \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome) (nome)

Nato/a il |\_||\_|/|\_||\_|/|\_||\_||\_||\_| a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_|

partita iva |\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_||\_| **(DATO OBBLIGATORIO)**

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_ telefono n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domicilio di elezione \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(via) (n°) (cap) (comune) (provincia)

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede di partecipare (prima iscrizione) alla manifestazione d’interesse a collaborare in qualità di (*barrare con una X sulla lettera prescelta*):

1. Progettista
2. Direttore di progetto
3. Valutatore
4. Rendicontatore
5. Coordinatore
6. Tutor Formativo
7. Responsabile del riconoscimento dei crediti formativi
8. Responsabile per la certificazione delle competenze
9. Addetto all’orientamento formativo e professionale
10. Addetto al supporto handicap
11. Tutor servizi al lavoro
12. Assessor
13. Educatore professionale

**dichiara**

1. il possesso del titolo di studio di:

- titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguito nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguito nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguito nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguito nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(indicare in ordine: diplomi quinquennali, laurea triennale, laurea magistrale o quinquennale, master/specializzazioni)

**e**

🗆 di esperienza lavorativa in area professionale congruente al profilo per cui ci si candida (non vengono considerate frazioni di anno):

1 dal ………………… al …………………… in qualità di ……………………………… presso ……………………………………………………

2 dal ………………… al …………………… in qualità di ……………………………… presso ……………………………………………………

3 dal ………………… al …………………… in qualità di ……………………………… presso ……………………………………………………

4 dal ………………… al …………………… in qualità di ……………………………… presso ……………………………………………………

5 dal ………………… al …………………… in qualità di ……………………………… presso ……………………………………………………

**per l’accesso ad incarichi professionali nell’ambito dell’attività di (segnare con una X):**

***Servizi alla formazione***

**Progettista**

diploma di laurea accompagnato da esperienza specifica nell’attività di progettazione;

**Direttore di progetto**

diploma di laurea accompagnato da esperienza specifica nell’attività di direzione di progetto;

**Esperto valutatore**

diploma di laurea accompagnato da esperienza specifica in attività di valutazione;

**Esperto rendicontatore**

* diploma di laurea accompagnato da esperienza specifica in attività di rendicontazione;
* diploma di scuola secondaria superiore o diploma professionale ed esperienza almeno quinquennale nell’attività di rendicontazione.

**Coordinamento**

* diploma di laurea in scienze dell’educazione o equipollenti;
* diploma di laurea ed esperienza almeno biennale nell’ambito delle metodologie dell’apprendimento e della progettazione formativa;

**Tutoraggio formativo**

* abilitazione all’insegnamento in una delle classi di abilitazione del sistema di Istruzione;
* diploma di laurea in psicologia o scienze dell’educazione o equipollenti;
* diploma di laurea accompagnato da esperienza specifica almeno annuale nell’attività di tutoring o orientamento o counselling;

**Responsabile del riconoscimento dei crediti formativi**

diploma di laurea nell’ambito delle metodologie dell’apprendimento, della progettazione formativa, delle scienze dell’educazione

**e ulteriori requisiti obbligatori - conoscenza di:**

* normativa europea, nazionale e regionale di riferimento
* processo di validazione e certificazione delle competenze e di riconoscimento dei crediti formativi e professionali in ambito nazionale e regionale.

**Responsabile per la certificazione delle competenze**

**requisiti minimi:**

diploma di laurea nell’ambito delle metodologie dell’apprendimento, della progettazione formativa, delle scienze dell’educazione

**ulteriori requisiti obbligatori - conoscenza di:**

* normativa europea, nazionale e regionale di riferimento
* processo di validazione e certificazione delle competenze e di riconoscimento dei crediti formativi e professionali in ambito nazionale e regionale.

**Addetto all’orientamento  formativo e professionale**

* diploma di laurea in psicologia o scienze dell’educazione o equipollenti;
* diploma di laurea accompagnato da esperienza specifica almeno annuale nell’attività di tutoring o orientamento o counselling;

**Addetto al supporto handicap**

* diploma di laurea in scienze dell’educazione o equipollenti;
* diploma di laurea ed esperienza almeno biennale nell’ambito dello svantaggio e/o handicap;

***Servizi al lavoro***

**Tutor**

* diploma di laurea e formazione specifica (master, specializzazione) nell'ambito delle metodologie dell’orientamento;
* diploma di laurea ed esperienza almeno biennale nell’ambito dell’orientamento nel sistema di istruzione, della formazione o del lavoro;

**Assessor**

esperienza almeno decennale nel settore per il quale intende svolgere l’attività di assessment

 conoscenza del sistema di certificazione delle competenze acquisite in contesti non formali e informali, conseguita attraverso:

esperienza/e: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno/ore \_\_\_\_

titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Educatore professionale**

 laurea in educatore professionale, afferente alla classe n. 2 delle lauree universitarie delle professioni sanitarie individuate con d.m. 2 aprile 2001 – professioni sanitarie della riabilitazione

  diploma universitario di educatore professionale o di uno dei seguenti titoli equipollenti: Educatore professionale5, Educatore di comunità6, Educatore professionale7,Educatore di comunità8 o equipollenti9

- preferibilmente accompagnato da esperienza e/o formazione specifica:

- conseguita attraverso

 esperienza/e: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ anno/i ore \_\_\_\_

titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_anno\_\_\_\_ore\_\_\_\_

1. di essere fisicamente idoneo/a al servizio;
2. di essere in regola nei confronti dell’obbligo di leva (solo per i cittadini soggetti all’obbligo);
3. di non essere stato escluso dall’elettorato politico attivo o di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato licenziato da una pubblica amministrazione ad esito di procedimento disciplinare per scarso rendimento o per aver conseguito l’impiego mediante produzione di documenti falsi o, comunque, con mezzi fraudolenti, secondo le disposizioni normative e contrattuali vigenti;

Infine, preso atto della seguente informativa rilasciata ai sensi dell’art.13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n.196 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali":

Il decreto legislativo 196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali: tale trattamento sarà improntato ai principi dell'art.11, e in particolare ai principi di correttezza, liceità, pertinenza e trasparenza e tutelando la riservatezza e i diritti dei soggetti richiedenti. Ai sensi dell'art.13 del predetto decreto, si forniscono le seguenti informazioni.

Il trattamento è finalizzato alla verifica dei requisiti per l'inserimento in banca dati in esito alla partecipazione alla “Manifestazione di interesse a collaborare con For.Ma” e sarà effettuato con le seguenti modalità: trattamento manuale e trattamento informatico.

I dati potranno essere trattati dalla Commissione di valutazione, in possesso dei necessari requisiti tecnici, per l’esecuzione del servizio di valutazione tecnica della candidatura presentata.

Il conferimento dei dati è previsto dalla legge ed è obbligatorio.

L’eventuale mancato conferimento comporta la decadenza del diritto all'inserimento in banca dati. Il titolare del trattamento dati è: [FOR.MA](http://FOR.MA) – FORMAZIONE MANTOVA, con sede in Via L. Gandolfo 13, 46100 Mantova.

Il Responsabile del trattamento è il Direttore di [FOR.MA](http://FOR.MA) – FORMAZIONE MANTOVA, con sede in Via L. Gandolfo 13, 46100 Mantova.

Ad essi ci si potrà rivolgere per il rispetto dei diritti così come previsti dall’art. 7 del decreto legislativo n.196/2003.

Il/la sottoscritto/a esprime, ai sensi e per effetto del citato D.Lgs. 196/2003 e del REGOLAMENTO (UE) 2016/679., il consenso a che [FOR.MA](http://FOR.MA) – FORMAZIONE MANTOVA proceda al trattamento, anche automatizzato, dei dati personali e sensibili, ivi inclusa la loro eventuale comunicazione/diffusione ai soggetti indicati nella predetta informativa, limitatamente ai fini ivi richiamati.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data) (firma per esteso)

\*specificare se diverso dalla residenza

# N.B. Allegare copia di un documento d’identità in corso di validità e curriculum professionale in formato europeo.