



Regione Puglia

POR PUGLIA per il F.S.E. 2007/2013

Obiettivo 1 – Convergenza - Asse IV - Capitale Umano

Avviso n. 18/2009 – RITORNO AL FUTURO

DOMANDA DI CANDIDATURA

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ n. _____

Telefono _____ Cell. _____

E-mail _____

Soggetto diversamente abile di cui agli elenchi della L. 68/99 SI NO

Laureato in _____

Presso Università _____

Facoltà di _____

Data di conseguimento della Laurea _____ Voto _____/110 e lode

Durata del corso di laurea _____ anni

Titolo del percorso formativo per cui si richiede il contributo

Organismo attuatore _____

Sede Legale in _____ Prov. _____

Sede Operativa in _____ Prov. _____

Costo di iscrizione _____

Tipologia MASTER:

- master post lauream erogati da Università italiane e straniere, pubbliche e private riconosciute dall'ordinamento nazionale;
- master post lauream accreditati ASFOR o EQUIS o AACSB o riconosciuti da Association of MBAS (AMBA), erogati da Istituti di formazione avanzata sia privati sia pubblici;
- master post lauream erogati da Istituti di formazione avanzata, sia privati sia pubblici, che abbiano svolto, continuativamente, dal 03/12/1999 al 03/12/2009 attività documentabile di formazione post lauream come da allegato F.1.

Durata totale del percorso formativo _____ ore Crediti Formativi Universitari _____

Numero ore di formazione in aula _____ ore Svolte a _____

Numero ore di formazione in stage _____ ore Svolte a _____

Numero ore di formazione on-line _____ ore

Percorso formativo in fase di svolgimento? SI NO

Periodo di svolgimento del percorso formativo dal _____ al _____

Percorso formativo alla prima edizione? SI NO

Numero delle edizioni già svolte _____ Costo di iscrizione dell'ultima edizione _____

In caso di master la cui fase d'aula sia svolta all'estero, indicare la lingua di svolgimento

(luogo e data)

(firma)

Informativa ai sensi dell'art. 7, D. Lgs. 196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

PROGETTO PROFESSIONALE

Relazione sulle motivazioni personali e professionali alla partecipazione del percorso formativo prescelto (indicare aspettative e motivazioni personali alla partecipazione, spendibilità, possibile impatto positivo della formazione per la crescita del territorio, utilità del percorso per il proprio futuro professionale, etc.)

(max 1500 caratteri)

Indicare gli sbocchi professionali previsti dal percorso formativo prescelto e se in esso sono previste specifiche intese con aziende e organizzazioni professionali per l'inserimento lavorativo dei partecipanti

(max 1500 caratteri)

Informazioni su prospettive occupazionali anche sulla base di eventuali precedenti edizioni

(max 100 caratteri)

Sintesi di tre motivazioni "strategiche" per il proprio futuro personale e professionale che ne motivano la partecipazione al percorso

(max 1500 caratteri)

Eventuali note ed osservazioni

(max 500 caratteri)

Il sottoscritto si impegna a fornire, al momento del conseguimento dell'attestato finale rilasciato a conclusione del percorso prescelto, il proprio curriculum vitae, ai fini dell'archivio informatico che la Regione Puglia istituirà per facilitare l'ingresso dei giovani nel mercato del lavoro, autorizzando sin d'ora il trattamento allo scopo dei propri dati ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 .

(luogo e data)

(firma)

Informativa ai sensi dell'art. 7, D. Lgs. 196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

resa ai sensi dell'art. 46 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il sottoscritto,

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ n. _____

Telefono _____ Cell. _____

E-mail _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del succitato T.U. per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni e della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi e per gli effetti dell'art. 75 del medesimo T.U.

DICHIARA

- di essere, alla data odierna, nella situazione di inoccupato o disoccupato secondo quanto stabilito dall'art. 1, comma 2, del D.Lgs. 21/04/2000, n. 181, e dell'art. 1, comma 2, del D.Lgs. 19/12/2002, n. 297;
- di essere occupato e di non maturare per l'anno finanziario 2010, un reddito complessivo lordo maggiore di EURO 12.000,00;
- di non usufruire di finanziamenti da parte dell'Organismo attuatore (attraverso altre risorse pubbliche e/o private), che garantiscano una copertura finanziaria superiore al 50% del costo complessivo del percorso formativo;
- di essere iscritto nelle liste anagrafiche di uno dei Comuni presenti nel territorio della Regione Puglia da almeno 2 anni;
- di essere nato in uno dei Comuni pugliesi e di non aver trasferito la propria residenza altrove da non più di 5 anni;
- di non aver già ricevuto a qualunque titolo borse di studio post-lauream dalla Regione Puglia (relativamente al POR PUGLIA 2000-2006 misure 3.7 e 3.12) o di non essere assegnatario di borsa di studio a valere sul POR Puglia 2007-2013 in esito agli avvisi pubblici n. 1/2008 e 4/2008;

(luogo e data)

(firma)

Informativa ai sensi dell'art. 7, D. Lgs. 196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.