



Via Stevenin, 13
11100 Aosta

Telefono 0165 361640
Fax 0165 232069



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

Vda in primo piano: Fondamenti di sviluppo Audiovisivo e Multimediale

Il Consorzio per le Tecnologie e l'Innovazione con il partenariato dei Comuni di Allein, Saint-Rhemy-en-Bosses e Saint-Oyen Realizza un corso di formazione sul territorio della Comunità Montana Grand Combin

Fondo Sociale Europeo Vda in primo piano:
Fondamenti di sviluppo Audiovisivo e Multimediale

CORSO BASE DI STRUMENTI MULTIMEDIALI

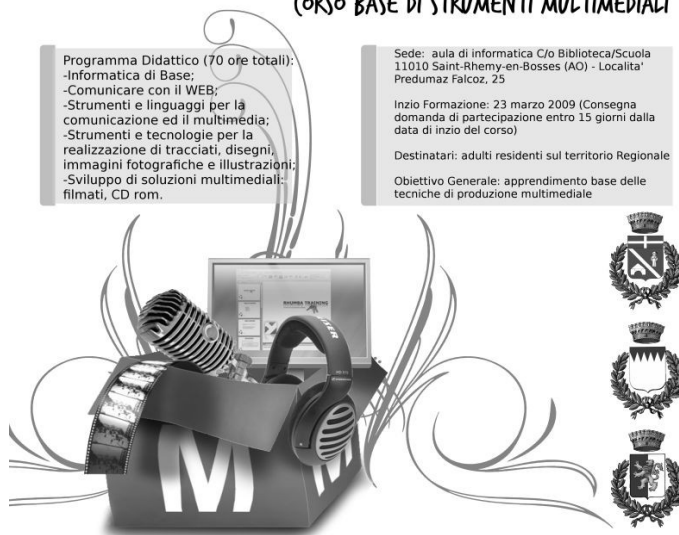
Programma Didattico (70 ore totali):
-Informatica di Base;
-Comunicare con il WEB;
-Strumenti e linguaggi per la comunicazione ed il multimedia;
-Strumenti e tecnologie per la realizzazione di tracciati, disegni, immagini fotografiche e illustrazioni;
-Sviluppo di soluzioni multimediali: filmati, CD rom.

Sede: aula di informatica C/o Biblioteca/Scuola
11010 Saint-Rhemy-en-Bosses (AO) - Localita' Predumaz Falcoz, 25

Inizio Formazione: 23 marzo 2009 (Consegna domanda di partecipazione entro 15 giorni dalla data di inizio del corso)

Destinatari: adulti residenti sul territorio Regionale

Obiettivo Generale: apprendimento base delle tecniche di produzione multimediale



Il modulo di iscrizione è disponibile nelle biblioteche territoriali,
è richiesto un impegno scritto per la partecipazione.
Il corso è gratuito e si tiene in orario serale.

Progetto Finanziato dal Fondo Sociale Europeo

Attestazioni in esito: Certificato di Frequenza (15 posti disponibili in ordine di arrivo della domanda).



...l... sottoscritto/a

nato/a il | | | | | | | | | |

a..... (.....) Stato.....

(Comune)

Prov.

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

fa domanda di partecipazione all'intervento indicato

Al riguardo dichiara:

➤ - di essere 1. Uomo 2. Donna

➤ di avere la cittadinanza:

- 1. Italia
- 2. Altri paesi UE
- 3. Paesi europei non UE
- 4. Paesi non UE del Mediterraneo
- 5. Altri paesi africani
- 6. Altri paesi asiatici
- 7. America
- 8. Oceania

➤ di risiedere in

Via/Piazza..... n°

Comune

C.A.P. Prov.

Tel. Abitazione/..... Telefono cellulare...../.....

(DA COMPILARE SOLO NEL CASO IN CUI LA RESIDENZA NON COINCIDA CON IL DOMICILIO)

➤ di avere il domicilio in

Via/Piazza..... n°

Comune

C.A.P. Prov.

Tel. Abitazione/..... Telefono cellulare...../.....

➤ di essere iscritto a:

- Centro per l'impiego/Ufficio di collocamento
- 1. No
 - 2. Si, Morgex
 - 2. Si, Aosta
 - 4. Si, Verres
 - 5. Si, Altri _____

dal (indicare mese e anno) | | | / | | | | |

1. Indicare il titolo di studio posseduto (indicare una sola opzione):

1. Nessun titolo o licenza elementare
2. Licenza media o superamento del biennio di scuola superiore
3. Diploma di qualifica acquisito attraverso corso scolastico
4. Qualifica professionale acquisita attraverso corso di formazione professionale
5. Qualifica acquisita tramite apprendistato
6. Diploma di maturità e diploma di scuola superiore
7. Qualifica professionale post-diploma
8. Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
9. Diploma universitario, Laurea di base od altri titoli equipollenti (compreso ISEF e Conservatorio)
10. Master post laurea di base
11. Laurea specialistica
12. Diploma post laurea (master, dottorato, specializzazione)

2. Se in passato ha frequentato e interrotto un corso di studi senza conseguire il titolo, indicare il tipo di studi e l'ultimo anno completato (indicare una sola opzione):

- | scuola | ultimo anno completato |
|---|-------------------------------|
| 1. scuola media inferiore o di base | <input type="checkbox"/> |
| 2. biennio scuola secondaria riformata | <input type="checkbox"/> |
| 3. triennio scuola secondaria riformata | <input type="checkbox"/> |
| 4. istituto professionale | <input type="checkbox"/> |
| 5. istituto tecnico | <input type="checkbox"/> |
| 6. istituto magistrale | <input type="checkbox"/> |
| 7. istituto d'arte | <input type="checkbox"/> |
| 8. liceo | <input type="checkbox"/> |
| 9. università | <input type="checkbox"/> |

3. Come è giunto a conoscenza dell'intervento ?

(INDICARE UNA SOLA RISPOSTA)

1. da manifesti o depliant
2. da internet
3. dalla stampa quotidiana o spot radio televisivi
4. da centri Informagiovani e disoccupati
5. dal Centro per l'impiego pubblico
6. dal Centro per l'impiego privato
7. da informazioni acquisite presso la struttura che ha organizzato l'intervento
8. dagli uffici dell'Assessorato formazione e lavoro (Regione o Provincia)
9. dall'Agenzia del lavoro regionale
10. dagli insegnanti della scuola
11. da amici, parenti o conoscenti
12. dall'azienda presso cui lavoro
13. altro (specificare).....

4. Qual è la Sua attuale condizione professionale ?

(INDICARE UNA SOLA RISPOSTA, PASSARE A COMPILARE LA SEZIONE CORRISPONDENTE;
SUCCESSIVAMENTE COMPILARE LA DICHIARAZIONE E L'INFORMATIVA SULLA LEGGE 675/96
RIPORTATE NELLE ULTIME PAGINE)

1. in cerca di 1^a occupazione in uscita dalla scuola/università
(chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro) compilare la sezione "A"

2. occupato
(compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG) compilare la sezione "B"

3. disoccupato o iscritto alle liste di mobilità
(chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico, donne che hanno l'intento
di rientrare nel mercato del lavoro) compilare la sezione "C"

4. studente
(chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario) compilare la sezione "D"

5. inattivo
(chi non ha e non cerca lavoro, pensionati, casalinghe, ...) compilare la sezione "E"

SEZIONE "A" - IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE

1. Da quanto tempo cerca lavoro?

1. da meno di 6 mesi
2. tra 6 e 11 mesi
3. tra 12 e 24 mesi
4. da oltre 24 mesi
5. attualmente non sta cercando lavoro

2. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro?

(ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti di informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)

1. Sì
2. No

3. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente?

1. Sì
2. No

4. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

1. Sì, a qualunque condizione
2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate
3. No

SEZIONE "B" – OCCUPATO O IN CIG

1. Qual è la Sua attuale posizione professionale?

Alle dipendenze come

1. Dirigente
2. Direttivo - Quadro
3. Impiegato o intermedio
4. Operaio, subalterno e assimilati
5. Apprendista
6. Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese

Autonomo come

7. Imprenditore
8. Libero professionista (avvocato, medico, ecc.)
9. Lavoratore in proprio (commercianti, artigiani, ecc.)
10. Collaboratore occasionale o a prestazione coordinata e continuativa
11. Socio di cooperativa
12. Coadiuvante familiare

2. Se lavoratore dipendente, a quale tipologia contrattuale afferisce? (riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività)

1. Lavoro interinale
2. A tempo determinato
3. A tempo indeterminato
4. In cassa integrazione guadagni
5. Lsu o Lpu
6. Contratto di formazione lavoro
7. Apprendistato
8. Tirocinio di lavoro, Piano di inserimento professionale, borsa di lavoro
9. Tirocinio obbligatorio per iscrizione ad albo professionale

3. Svolge il suo lavoro:

1. A tempo pieno
2. A part time

4. Qual è il settore di attività economica in cui opera ?

Agricoltura

1. agricoltura, caccia e silvicoltura, pesca, piscicoltura e servizi connessi

Industria

2. estrazioni minerali
3. industrie alimentari delle bevande e del tabacco
4. industria tessile e dell'abbigliamento
5. industrie conciarie, fabbricazione di prodotti in cuoio, pelle e similari
6. industria del legno e dei prodotti in legno
7. Fabbricazione della pasta carta, della carta e dei prodotti di carta; stampa ed editoria
8. Fabbricazioni di coke, raffinerie di petrolio, trattamento dei combustibili nucleari
9. Fabbricazione di prodotti chimici e di fibre sintetiche e artificiali
10. Fabbricazione articoli in gomma e materie plastiche
11. Fabbricazione di prodotti della lavorazione di minerali non metalliferi
12. Produzione di metallo e fabbricazione di prodotti in metallo
13. Fabbricazione di macchine e di apparecchi meccanici, compresi l'installazione, il montaggio, la riparazione e la manutenzione
14. Fabbricazione di macchine elettriche e di apparecchiature elettriche, elettroniche ed ottiche
15. Fabbricazione di mezzi di trasporto
16. altre industrie manifatturiere
17. Produzione e distribuzione di energia elettrica, gas e acqua
18. Costruzioni

Terziario (servizi pubblici e privati)

19. Commercio all'ingrosso e al dettaglio; riparazione di autoveicoli, motocicli e di beni personali per la casa
20. alberghi e ristoranti
21. trasporti, magazzinaggio e comunicazioni
22. Intermediazione monetaria e finanziaria
23. attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca, altre attività professionali e imprenditoriali
24. pubblica amministrazione e difesa; assicurazione sociale e obbligatoria
25. Istruzione
26. sanità e altri servizi sociali
27. altri servizi pubblici, sociali e personali
28. servizi domestici presso famiglie e convivenze
29. Organizzazione ed organismi extraterritoriali

SEZIONE "C" – DISOCCUPATO O ISCRITTO ALLE LISTE DI MOBILITÀ

1. Da quanto tempo è disoccupato?

- | | |
|----------------------|--------------------------|
| 1. da meno di 6 mesi | <input type="checkbox"/> |
| 2. tra 6 e 11 mesi | <input type="checkbox"/> |
| 3. tra 12 e 24 mesi | <input type="checkbox"/> |
| 4. da oltre 24 mesi | <input type="checkbox"/> |

2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente?

- | | |
|-------|--------------------------|
| 1. Sì | <input type="checkbox"/> |
| 2. No | <input type="checkbox"/> |

3. Attualmente cerca un lavoro?

- | | |
|-------|--------------------------|
| 1. Sì | <input type="checkbox"/> |
| 2. No | <input type="checkbox"/> |

4. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro?

(ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti di informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)

- | | |
|-------|--------------------------|
| 1. Sì | <input type="checkbox"/> |
| 2. No | <input type="checkbox"/> |

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Sì, a qualunque condizione | <input type="checkbox"/> |
| 2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate | <input type="checkbox"/> |
| 3. No | <input type="checkbox"/> |

SEZIONE "D" – STUDENTI

1. Indicare il tipo e l'anno scolastico o universitario in corso

Tipo di corso scolastico o universitario	Anno in corso
1. Corso di scuola secondaria	<input type="checkbox"/>
2. Corso IFTS (istruzione e formazione tecnica superiore)	<input type="checkbox"/>
3. Corso universitario o equipollente (compresi ISEF e Conservatorio)	<input type="checkbox"/>
4. Corso post-universitario	<input type="checkbox"/>

2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente?

1. Sì
2. No

3. Attualmente cerca un lavoro?

1. Sì
2. No

4. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro?

(ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti di informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)

1. Sì
2. No

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

1. Sì, a qualunque condizione
2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate
3. No

SEZIONE "E" – INATTIVI

1. Attualmente cerca un lavoro?

1. Sì
2. No

3. Se non cerca lavoro, per quale motivo?

1. Per problemi fisici e di salute
2. Per impegni familiari
3. Perché inizierò a cercare lavoro dopo l'intervento a cui vorrei partecipare
4. Perché dopo l'intervento inizierò a lavorare presso parenti/amici
5. Per una mia scelta personale
6. Perché ritirato dal lavoro

3. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente?

1. Sì
2. No

4. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro?

(ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti di informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)

1. Sì
2. No

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

1. Sì, a qualunque condizione
2. Sì, a condizioni di lavoro adeguate
3. No

DICHIARAZIONE

...I... sottoscritt.... dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del intervento e che in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti , la stessa è oggetto di selezione.

Allegati n° come richiesto dal bando di ammissione.

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

(PER I MINORI DI 18 ANNI FIRMA DEL GENITORE O DI CHI NE ESERCITA LA TUTELA)

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003

Gentile Signore/a

desideriamo informarLa che il decreto legislativo 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali, di seguito indicato come Codice, prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del Codice, Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per elaborazioni statistiche ai fini di valutare attuazione ed impatto del programma operativo regionale.
2. Il trattamento sarà effettuato con modalità informatizzate ed in forma aggregata; in particolare, il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti atti a garantirne la sicurezza e la riservatezza, anche attraverso processi di automatizzazione idonei a memorizzarli, gestirli e trasmetterli, residenti in ambienti di cui è controllato l'accesso, e anche con modalità idonee a collegarli, secondo criteri qualitativi, quantitativi e temporali - ricorrenti o definibili volta per volta - a dati di altri soggetti.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio, in quanto risponde a obblighi derivanti da regolamenti comunitari ed a disposizioni nazionali in materia di attuazione del programma operativo regionale, e l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare la mancata ammissione all'intervento.
4. I dati sono raccolti dall'ente attuatore dell'intervento, di cui alla presente domanda di ammissione, e saranno trasmessi all'Agenzia regionale del lavoro.
5. Il titolare del trattamento è la Regione Autonoma Valle d'Aosta, Agenzia regionale del lavoro, Via Garin, 1 – 11100 Aosta
6. Il responsabile del trattamento è la Sig. ra Nadia Savoini, Direttrice dell'Agenzia regionale del lavoro.
7. Al titolare del trattamento o al responsabile Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti, così come previsto dall'articolo 7 del Codice. A titolo esemplificativo, Le segnaliamo che può richiedere di conoscere (mediante l'accesso gratuito) l'esistenza dei trattamenti; essere informato della presenza o meno di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, della loro origine, della logica e finalità del trattamento; ottenere la cancellazione ovvero la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della legge; chiedere la rettificazione ovvero l'integrazione dei dati personali che La riguardano, esercitare tale diritto gratuitamente.

Data

Firma per presa visione

A cura del Soggetto attuatore

SOGGETTO ATTUATORE Consorzio CTI.....

SEDE Via Stevenin, 13 11100 Aosta.....

Titolo progetto Vda in primo piano

Codice progetto

Anno |_2_|_|0_|_|0_|_|9_|

Obiettivo |_3_|

Asse e Misura |_|_|

A. Indicare il criterio utilizzato nella selezione dei destinatari (indicare una sola modalità):

1. selezione in base alle attitudini e alla motivazione
2. selezione in base alle competenze/skills
3. selezione in base all'ordine di arrivo delle domande d'iscrizione
4. nessuna selezione

B. A seguito della selezione, il richiedente è

1. Ammesso all'intervento
2. Non ammesso all'intervento

C. Indicare se l'intervento è rivolto ad una delle seguenti tipologie di destinatari:

- Portatori di handicap fisici e/o mentali
- Persone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
- Extracomunitari
- Nomadi
- Tossicodipendenti
- Ex-tossicodipendenti
- Detenuti
- Ex-detenuti
- Nessuna delle precedenti categorie