Allegato B

P.O.R. Campania 2000-2006 - Misura 3.7 – azione c
Programma Anno accademico 2004-2005 – Delibera G.R. n. 2505 del 30/12/2004
Avviso pubblico per borse di studio da assegnare a laureati iscritti a master e corsi di perfezionamento post laurea
con il contributo del Fondo Sociale Europeo

FORMULARIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto_____, nato a _____

il _____ , residente a _____,

nel rilasciare la dichiarazione circa i dati riportati nella presente scheda, è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).
E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 10 della L. 675/96

1. SCHEDA IDENTIFICATIVA

Nome	Cognome	Data di nascita

Comune di nascita	Provincia	Stato civile	Nazionalità

Codice fiscale	Sesso	Servizio militare
	☐ F ☐ M	☐ assolto ☐ esente ☐ da assolvere

Comune di residenza	Prov	Indirizzo	n.	Cap

Comune del domicilio *(presso il quale si intende far pervenire la corrispondenza)*	Prov	Indirizzo	n.	Cap

Prefisso	Telefono	fax	e-mail (indirizzo di posta elettronica)

2. STATO DI OCCUPAZIONE / DISOCCUPAZIONE

☐	Occupato a tempo indeterminato, con rapporto di lavoro superiore alle 30 ore settimanali, alla data di scadenza dell'Avviso
☐	Occupato con rapporto di lavoro superiore alle otto ore settimanali, non a tempo indeterminato (part time, a tempo determinato, ecc.) nella settimana precedente la scadenza dell'Avviso ovvero occupato a tempo indeterminato con rapporto di lavoro pari o inferiore alle 30 ore settimanali, alla data di scadenza dell' Avviso
☐	Disoccupato ovvero occupato con rapporto di lavoro pari o inferiore alle otto ore settimanali nella settimana precedente la scadenza dell' Avviso

3. STUDI			
3.1 Prima laurea			
Università		Facoltà	
Corso di laurea	Durata legale del corso di laurea (n. anni)	Voto prima laurea	Data prima laurea
Titolo della tesi			
Argomento della tesi			

3.2 Seconda laurea			
Università		Facoltà	
Corso di laurea	Durata legale del corso di laurea (anni)	Voto seconda laurea	Data seconda laurea
Titolo della tesi			
Argomento della tesi			
3.3 Specializzazione post-laurea in settori affini a quello del Master o corso di perfezionamento			
Dottorato di ricerca			
Materia	Titolo		Conseguito in data
Università			
Borse di studio post-laurea			
Descrizione sintetica			Conseguito in data
Ente/Istituzione			
Scuola di specializzazione			
Descrizione sintetica			Conseguito in data
Scuola			
Altro (specificare)			

4. ESPERIENZE DI LAVORO coerenti con il Master o corso di perfezionamento (è possibile replicare la pagina nel caso di ulteriori esperienze di lavoro)
In mancanza di dati, anche parziali, le esperienze di lavoro non saranno valutate

4.1 Nome ed indirizzo del Datore di Lavoro

4.1.1-Ambito occupazionale

- ☐ gestione d'impresa/management;
- ☐ public management;
- ☐ cooperazione, sviluppo territoriale;
- ☐ internazionalizzazione;
- ☐ diritti umani e sociali;
- ☐ marketing;
- ☐ qualità;
- ☐ comunicazione e relazioni con il pubblico
- ☐ altro (indicare) ……

4.1.2-Periodo di lavoro

Dal …… Al ……

4.1.3-Mansioni ricoperte

4.1.4-Contratto

- ☐ a tempo indeterminato
- ☐ a termine
- ☐ formazione lavoro
- ☐ altro, specificare _____

4.2 Nome ed indirizzo del Datore di Lavoro

4.2.1-Ambito occupazionale

- ☐ gestione d'impresa/management;
- ☐ public management;
- ☐ cooperazione, sviluppo territoriale;
- ☐ internazionalizzazione;
- ☐ diritti umani e sociali;
- ☐ marketing;
- ☐ qualità;
- ☐ comunicazione e relazioni con il pubblico
- ☐ altro (indicare) ……

4.2.2-Periodo di lavoro

Dal …… Al ……

4.2.3-Mansioni ricoperte

4.2.4-Contratto

- ☐ a tempo indeterminato
- ☐ a termine
- ☐ formazione lavoro
- ☐ altro, specificare

_____

5. CONOSCENZE LINGUISTICHE

Indicare massimo tre lingue. Le conoscenze linguistiche dovranno essere comprovate da idonea certificazione da allegare in fotocopia. Sono ammesse le certificazioni rilasciate da Scuole Pubbliche e private, di ogni ordine e grado, riconosciute dal MIUR e le certificazioni riconosciute di Enti accreditati a livello internazionale, che si riferiscono ai livelli di competenza indicati nel Quadro Comune Europeo di riferimento, redatto dal Consiglio d'Europa. Non saranno prese in considerazione le conoscenze linguistiche acquisite con la frequenza del corso oggetto della presente domanda.

Grado di conoscenza (indicare: A = ottimo B = buono C = discreto D = scolastico)

Lingua	**A**	**B**	**C**	**D**
Inglese				
Francese				
Tedesco				
Spagnolo				
Altro				

6. CONOSCENZA SOFTWARE

Le conoscenze informatiche dovranno essere comprovate da idonea certificazione da allegare in fotocopia.
Sono ammesse le certificazioni rilasciate da Scuole Pubbliche e private di ogni ordine e grado riconosciute dal MIUR o attestati di Enti di Formazione riconosciuti dalle Regioni con l'indicazione delle competenze acquisite. Non saranno considerate le conoscenze informatiche acquisite con la frequenza del corso oggetto della presente domanda.

Sistemi operativi conosciuti (indicare)	**Versione**	**Grado di conoscenza**
		☐ sufficiente ☐ buono ☐ ottimo
		☐ sufficiente ☐ buono ☐ ottimo
		☐ sufficiente ☐ buono ☐ ottimo
Word processor conosciuti (indicare)	**Versione**	**Grado di conoscenza**
		☐ sufficiente ☐ buono ☐ ottimo
		☐ sufficiente ☐ buono ☐ ottimo
		☐ sufficiente ☐ buono ☐ ottimo
Fogli elettronici conosciuti (indicare)	**Versione**	**Grado di conoscenza**
		☐ sufficiente ☐ buono ☐ ottimo
		☐ sufficiente ☐ buono ☐ ottimo
		☐ sufficiente ☐ buono ☐ ottimo

Data base conosciuti (indicare)	**Versione**	**Grado di conoscenza**
		☐ sufficiente ☐ buono ☐ ottimo
		☐ sufficiente ☐ buono ☐ ottimo
		☐ sufficiente ☐ buono ☐ ottimo
Software di comunicazione conosciuti (posta elettronica, browser, video conferenza) (indicare)	**Versione**	**Grado di conoscenza**
		☐ sufficiente ☐ buono ☐ ottimo
		☐ sufficiente ☐ buono ☐ ottimo
		☐ sufficiente ☐ buono ☐ ottimo
Altri software conosciuti (sistemi operativi, software di rete, software vettoriali) (indicare)	**Versione**	**Grado di conoscenza**
		☐ sufficiente ☐ buono ☐ ottimo
		☐ sufficiente ☐ buono ☐ ottimo
		☐ sufficiente ☐ buono ☐ ottimo

7. SCHEDA DEL CORSO **per cui si richiede il finanziamento**	
Titolo del corso/master	Livello (se previsto)
Tipologia corso	
Master ☐ Corso di perfezionamento ☐ Corso integrativo di percorsi di specializzazione in paesi extraeuropei ☐	
Ente Titolare del Corso	
Tipologia Ente	
Università ☐ Ente con un corso accreditato ASFOR ☐ Istituzione estera universitaria riconosciuta dagli Organi di Governo Nazionali ….☐	
Sede del corso/master	
Regione *(Italia)* o Stato *(estero)* ……	
Requisiti di accesso	
Titolo che verrà conseguito	

Durata complessiva del corso in ore **(vedere Allegato D)** ……..
Durata prevista in **giornate corsuali** comprendenti unicamente la **presenza alle attività d'aula e dello stage** **(per la determinazione del contributo di frequenza di cui all'art. 4 dell'avviso)** …….
Data di inizio previsto
Data di conclusione prevista
Costo di iscrizione e frequenza per l'anno accademico **2004-2005,** comprensivo di eventuale IVA e tassa regionale Euro ……

8 PROGRAMMA DEL CORSO
Estremi dello stage (se previsto e/o specificato nel bando) (luogo, azienda o ente presso il quale viene effettuato, durata, ecc.)
Illustrare le motivazioni/finalità per le quali si intende frequentare il corso e come quest'ultimo si inserisca nel proprio progetto professionale

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del funzionario addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

In conformità alla Legge 675/96, la Regione Campania comunica che le informazioni che gli verranno trasmesse tramite il/la proponente - all'uopo autorizzata - saranno inserite nel proprio database, elaborate elettronicamente, eventualmente anche da ditte esterne, ed utilizzate esclusivamente ai fini di assolvere i propri compiti istituzionali. La mancata adesione, che avviene tramite la presente sottoscrizione, è condizione ostativa all'accoglibilità della propria domanda. Ai sensi dell'art. 13 della suddetta Legge, è riconosciuto il diritto di richiedere l'aggiornamento, la modifica o la rimozione dei propri dati.

Data _____

Il/la richiedente _____

(allegare copia documento di identità)