



- **di essere in possesso del seguente titolo di studio:** (se in possesso di più titoli, indicare il titolo più alto - una sola risposta)

NESSUN TITOLO	
LICENZA ELEMENTARE/ATTESTATO di VALUTAZIONE FINALE	
LICENZA MEDIA/AVVIAMENTO PROFESSIONALE	
TITOLO di ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO (SCOLASTICA o FORMAZIONE PROFESSIONALE) CHE NON PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ (qualifica di istituto professionale, licenza di maestro d'arte, abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, attestato di qualifica professionale e diploma professionale di Tecnico (IeFP), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)	
DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ	
QUALIFICA PROFESSIONALE REGIONALE POST-DIPLOMA, CERTIFICATO DI SPECIALIZZAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS)	
DIPLOMA DI TECNICO SUPERIORE (ITS)	
LAUREA DI I LIVELLO (triennale), DIPLOMA UNIVERSITARIO, DIPLOMA ACCADEMICO di I LIVELLO (AFAM)	
LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA di II LIVELLO, DIPLOMA DI LAUREA DEL VECCHIO ORDINAMENTO (4-6 anni), DIPLOMA ACCADEMICO di II livello (AFAM o di Conservatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)	
TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA	

specificare il titolo di studio: .....

- **di essere nella seguente condizione occupazionale:** (indicare una sola risposta)

In cerca di prima occupazione	
Persona in stato di non occupazione diverso da studente (inattivo come ad es. casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in altra condizione)	
Lavoratori autonomi	
Lavoratori a tempo indeterminato (tutti i contratti a tempo indeterminato, comprese tutele crescenti, in somministrazione, intermittente con l'esclusione dell'apprendistato)	
Tirocinanti e work experience o servizio civile	
Percettore di ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro (CIGO, CIGS, Contratti di solidarietà)	
Lavoratori precari (tutti i contratti a termine: a tempo determinato standard, per sostituzione, co.co.co, in somministrazione, intermittente, occasionale, altra forma contrattuale)	
Apprendisti	
Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)	
Studente	

- **Ai fini della semplificazione del percorso formativo\* di essere in possesso delle seguenti esperienze professionali (indicare una sola risposta):**

Nessuna esperienza o esperienza minore di 1 anno nella professione di collaboratore per i servizi all'infanzia	
Esperienza di almeno 12 mesi, anche non consecutivi, nella professione di collaboratore per i servizi all'infanzia, svolti nell'ambito dei servizi per l'infanzia per i bambini da 0 a 6 anni	
Esperienza di almeno 36 mesi, anche non consecutivi, nella professione di collaboratore per i servizi all'infanzia, svolti nell'ambito dei servizi per l'infanzia per i bambini da 0 a 6 anni	

**\* Semplificazione del percorso formativo (riconoscimento crediti):**

- Le persone con esperienza professionale di almeno 36 mesi, anche non consecutivi, nella professione di collaboratore per i servizi all'infanzia, svolti nell'ambito dei servizi per l'infanzia per i bambini da 0 a 6 anni, dovranno frequentare il 30% delle ore di formazione teorica e non dovranno svolgere le 142 ore di formazione in situazione in quanto si assume che abbiano già esperienza nella mansione
- Le persone con esperienza di almeno 12 mesi, anche non consecutivi nella professione di collaboratore per i servizi all'infanzia, svolti nell'ambito dei servizi per l'infanzia per i bambini da 0 a 6 anni, dovranno frequentare il 50% delle ore di formazione teorica e non dovranno svolgere le 142 ore di formazione in situazione in quanto si assume che abbiano già esperienza nella mansione
- Per le persone senza esperienza professionale o con esperienza professionale minore di un anno sarà necessario svolgere interamente il percorso formativo (158 ore di formazione teorica e 142 di formazione in situazione on the job)

**N.B. Presentazione delle evidenze che dimostrino il possesso dell'esperienza professionale**

Certificato C2 storico si  no

Certificati di servizio e/o documenti assimilati si  no

**• Dichiaro infine:**

- ✓ di essere a conoscenza che l'assegnazione al corso è subordinata al superamento di apposita selezione e che la relativa graduatoria sarà affissa all'albo dell'organismo informativo/impresa e che la frequenza al corso resta condizionata all'esito di visite mediche di idoneità, svolte nei casi e con le modalità previste dalle leggi vigenti;
- ✓ di avere letto la scheda informativa di dettaglio ovvero il bando relativo al corso e di accertarne integralmente il contenuto;
- ✓ di accettare di fruire della formazione con modalità a distanza;
- ✓ di essere consapevole che verrà contattato successivamente al termine del corso per conoscere eventuali variazioni rispetto a quanto dichiarato nel presente modulo e, a tale fine, indica quale recapito preferenziale:

il proprio telefono dell'abitazione .....

il proprio telefono cellulare .....

la propria e-mail .....

di avere letto la scheda informativa di dettaglio ovvero il bando relativo al corso e di accertarne integralmente il contenuto;

---

**Consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza \_\_\_\_\_ al trattamento dei dati personali, inclusi i dati sensibili, definiti all'art.4 lett. d) del decreto legislativo n.196/2003 come "i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale", indicati per le finalità di cui al bando/avviso pubblico in oggetto e dichiara di essere informato, ai sensi dell'art.13 del citato decreto che tali dati saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega infine l'informativa sulla privacy ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Data.....

FIRMA LEGGIBILE DEL RICHIEDENTE .....

Allega infine l'informativa sulla privacy ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 19 e ss.mm.ii