Dati anagrafici

*Il sottoscritto/La sottoscritta:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** |  | **Cognome** |
|  |  |  |
| **Codice Fiscale** |  | **Nato/a il** |
|  |  | **GG/MM/AAAA** |
| **Comune di nascita** |  | **Provincia di nascita** |
|  |  |  |
| **Nazione di nascita** |  |  |
|  |  |  |
| **Residente in** |  |  |
| Via e numero civico |  |  |
| Località |  | Provincia |
| Codice postale |  |  |
| **E-mail** |  |  |
|  |  |  |
| **E-mail referente** |  |  |
|  |  |  |
| **Telefono** |  | **Cittadinanza** |
|  |  |  |
| **Documento di identità in corso di**  **validità** |  | **Numero documento** |
| Specificare: carta d’identità, patente di guida, permesso di soggiorno, etc ... |  |  |
| **Documento rilasciato da** |  | **Data scadenza documento** |
|  |  | **GG/MM/AAAA** |
| **Titolo dell’idea d’impresa** |  |  |
| Riportare il titolo inserito nel form di "Presentazione dell’idea d’impresa” | | |

Dichiara

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

* Di essere disoccupato/a o inoccupato/a in possesso della DID - Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro, rilasciata dal Centro per l’impiego
* Di trovarsi in altra situazione occupazionale

(ad esempio: disoccupato/a o inoccupato/a non in possesso della DID-Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro,

rilasciata dal Centro per l’impiego, studente/studentessa, occupato/a con regolare contratto di lavoro, …)

□ Che tutti i dati e le informazioni contenute nel presente documento corrispondono al vero

**Allega copia fronte-retro del documento di identità in corso di validità**

Esperienze professionali

Indicare le principali esperienze professionali dalle più recenti alle meno recenti (anche informali).

# SI POSSONO INSERIRE FINO A 5 ESPERIENZE PROFESSIONALI. INDICARE QUELLE CHE HANNO MAGGIORE ATTINENZA CON L’IDEA D’IMPRESA PROPOSTA, SE PRESENTI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Posizione/i ricoperta/e** |  |  |
|  |  |  |
| **Data inizio dell'esperienza professionale** |  | **Durata dell’esperienza professionale** |
| Campo libero, inserire mese e anno |  | Campo libero, esempio: 20 giorni, 2 mesi, 1 anno e 4 mesi,  etc... |
| **Principali attività e responsabilità** |  |  |
|  |  |  |
| **Settore di attività in cui opera il datore di lavoro** | | |
|  | | |
| **Nome e indirizzo del datore di lavoro** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Posizione/i ricoperta/e** |  |  |
|  |  |  |
| **Data inizio dell'esperienza professionale** |  | **Durata dell’esperienza professionale** |
| Campo libero, inserire mese e anno |  | Campo libero, esempio: 20 giorni, 2 mesi, 1 anno e 4 mesi,  etc... |
| **Principali attività e responsabilità** |  |  |
|  |  |  |
| **Settore di attività in cui opera il datore di lavoro** | | |
|  | | |
| **Nome e indirizzo del datore di lavoro** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Posizione/i ricoperta/e** |  |  |
|  |  |  |
| **Data inizio dell'esperienza professionale** |  | **Durata dell’esperienza professionale** |
| Campo libero, inserire mese e anno |  | Campo libero, esempio: 20 giorni, 2 mesi, 1 anno e 4 mesi,  etc... |
| **Principali attività e responsabilità** |  |  |
|  |  |  |
| **Settore di attività in cui opera il datore di lavoro** | | |
|  | | |
| **Nome e indirizzo del datore di lavoro** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Posizione/i ricoperta/e** |  |  |
|  |  |  |
| **Data inizio dell'esperienza professionale** |  | **Durata dell’esperienza professionale** |
| Campo libero, inserire mese e anno |  | Campo libero, esempio: 20 giorni, 2 mesi, 1 anno e 4 mesi,  etc... |
| **Principali attività e responsabilità** |  |  |
|  |  |  |
| **Settore di attività in cui opera il datore di lavoro** | | |
|  | | |
| **Nome e indirizzo del datore di lavoro** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Posizione/i ricoperta/e** |  |  |
|  |  |  |
| **Data inizio dell'esperienza professionale** |  | **Durata dell’esperienza professionale** |
| Campo libero, inserire mese e anno |  | Campo libero, esempio: 20 giorni, 2 mesi, 1 anno e 4 mesi,  etc... |
| **Principali attività e responsabilità** |  |  |
|  |  |  |
| **Settore di attività in cui opera il datore di lavoro** | | |
|  | | |
| **Nome e indirizzo del datore di lavoro** |  |  |

Istruzione e formazione

Indicare i principali percorsi di istruzione e formazione completati, dai più recenti ai meno recenti.

**SI POSSONO INSERIRE FINO A 4 PERCORSI DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Certificato o diploma conseguito** |  |  |
|  |  |  |
| **Anno d'inizio dell'istruzione o formazione** |  | **Anno fine dell'istruzione o formazione** |
|  |  |  |
| **Principali materie studiate/competenze professionali apprese** | | |
|  | | |
| **Nome e città dell’Istituto di Istruzione o formazione** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Certificato o diploma conseguito** |  |  |
|  |  |  |
| **Anno d'inizio dell'istruzione o formazione** |  | **Anno fine dell'istruzione o formazione** |
|  |  |  |
| **Principali materie studiate/competenze professionali apprese** | | |
|  | | |
| **Nome e città dell’Istituto di Istruzione o formazione** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Certificato o diploma conseguito** |  |  |
|  |  |  |
| **Anno d'inizio dell'istruzione o formazione** |  | **Anno fine dell'istruzione o formazione** |
|  |  |  |
| **Principali materie studiate/competenze professionali apprese** | | |
|  | | |
| **Nome e città dell’Istituto di Istruzione o formazione** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Certificato o diploma conseguito** |  |  |
|  |  |  |
| **Anno d'inizio dell'istruzione o formazione** |  | **Anno fine dell'istruzione o formazione** |
|  |  |  |
| **Principali materie studiate/competenze professionali apprese** | | |
|  | | |
| **Nome e città dell’Istituto di Istruzione o formazione** | | |

Capacità e competenze personali

*Conoscenza delle lingue*

Compilare facendo riferimento al “Quadro comune europeo di riferimento per le lingue” ed inserendo, in corrispondenza di ogni lingua, il livello che si ritiene di possedere, tra quelli di seguito specificati: Livello elementare (livelli A1 o A2); Livello intermedio (livelli B1 o B2); Livello avanzato (livelli C1 o C2). Maggiori specifiche sul Quadro comune europeo di riferimento per lingue sono disponibili al seguente link: https://europa.eu/europass/system/files/2020-05/CEFR%20self- assessment%20grid%20IT.pdf

# SI POSSONO INSERIRE FINO A 3 LINGUE STRANIERE

**MADRELINGUA**

□ LINGUA ITALIANA (solo per cittadini stranieri)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Comprensione - Ascolto** |  | **Comprensione - Lettura** |
| Selezionare: A1/A2/B1/B2/C1/C2 |  | Selezionare: A1/A2/B1/B2/C1/C2 |
| **Parlato - Interazione orale** |  | **Parlato - Produzione orale** |
| Selezionare: A1/A2/B1/B2/C1/C2 |  | Selezionare: A1/A2/B1/B2/C1/C2 |
| **Scritto** |  |  |
| Selezionare: A1/A2/B1/B2/C1/C2 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LINGUA STRANIERA** |  |  |
| Indicare la lingua straniera conosciuta |  |  |
| **Comprensione - Ascolto** |  | **Comprensione - Lettura** |
| Selezionare: A1/A2/B1/B2/C1/C2 |  | Selezionare: A1/A2/B1/B2/C1/C2 |
| **Parlato - Interazione orale** |  | **Parlato - Produzione orale** |
| Selezionare: A1/A2/B1/B2/C1/C2 |  | Selezionare: A1/A2/B1/B2/C1/C2 |
| **Scritto** |  |  |
| Selezionare: A1/A2/B1/B2/C1/C2 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LINGUA STRANIERA** |  |  |
| Indicare la lingua straniera conosciuta |  |  |
| **Comprensione - Ascolto** |  | **Comprensione - Lettura** |
| Selezionare: A1/A2/B1/B2/C1/C2 |  | Selezionare: A1/A2/B1/B2/C1/C2 |
| **Parlato - Interazione orale** |  | **Parlato - Produzione orale** |
| Selezionare: A1/A2/B1/B2/C1/C2 |  | Selezionare: A1/A2/B1/B2/C1/C2 |
| **Scritto** |  |  |
| Selezionare: A1/A2/B1/B2/C1/C2 |  |  |

Capacità e competenze personali

*Conoscenze informatiche*

Livello di conoscenza di programmi, software applicativi.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Word** |  | **Excel** |
| Ottimo/Buono/Sufficiente/Scarso/Nessuno |  | Ottimo/Buono/Sufficiente/Scarso/Nessuno |
| **PowerPoint** |  | **Navigazione internet** |
| Ottimo/Buono/Sufficiente/Scarso/Nessuno |  | Ottimo/Buono/Sufficiente/Scarso/Nessuno |
| **Altro** |  |  |

Capacità e competenze personali

*Altre capacità e competenze*

Specificare, in relazione ad ogni tipologia, le capacità e competenze possedute e il contesto in cui sono state acquisite (formazione, seminari, contesti professionale, associazioni di volontariato, tempo libero, etc.).

|  |
| --- |
| **Capacità e competenze Relazionali** |
| Specifica delle capacità e competenze e del contesto in cui sono state acquisite |
| **Capacità e competenze Organizzative** |
| Specifica delle capacità e competenze e del contesto in cui sono state acquisite |
| **Capacità e competenze Tecniche** |
| Specifica delle capacità e competenze e del contesto in cui sono state acquisite |
| **Altre capacità e competenze** |
| Specifica delle capacità e competenze e del contesto in cui sono state acquisite |

|  |
| --- |
| Caritas diocesana di Oppido Mamertina-Palmi - Bando Just Start (Up) |

**INFORMATIVA E AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** ai sensi dell’art.

13 del D.Lgs. n. 196/2003.

La **Caritas diocesana di Oppido Mamertina-Palmi** con sede operativa a Gioia Tauro (RC) via S.S.111 n. 347, in qualità di Titolare del trattamento la informa che i dati che la riguardano sono trattati manualmente ed elettronicamente per le finalità connesse alle attività progettuali specificate nel bando.

I dati potranno essere trattati anche tramite terzi delegati all’erogazione di specifici servizi.

La **Caritas diocesana di Oppido Mamertina-Palmi** sottopone i dati personali degli utenti a tutte le operazioni di trattamento individuate dal D. Lgs. 196/2003, nel rispetto della normativa vigente in particolare in materia di riservatezza e sicurezza, ovvero alla raccolta, registrazione organizzazione, conservazione, elaborazione, modifica, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione e ad ogni altra operazione utile alla fornitura dei servizi richiesti, ivi compresa la comunicazione a terzi, ove necessaria. I dati forniti potranno anche essere organizzati in banche dati o archivi.

In particolare, le finalità del trattamento dei dati personali sono le seguenti:

1. fornire le informazioni e/o inviare comunicazioni inerenti l’attività progettuale;
2. risalire ad autori di eventuali illeciti, solo in caso di specifiche richieste e per conto delle autorità competenti.

I dati non potranno in nessun caso essere diffusi in forma disaggregata.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all’art.7 del Codice in materia di Protezione dei Dati Personali. In particolare Lei potrà in ogni momento chiedere di conoscere i dati che La riguardano nonché richiedere che di tali dati venga effettuato l’aggiornamento, la rettifica, l’integrazione o la cancellazione fatto salvo il diritto che la suddetta legge le riconosce di opporsi, in tutto o in parte a tale utilizzo.

Io sottoscritto/a

|  |
| --- |
| Nome e cognome del sottoscrittore |

## Con la presente, ad ogni effetto di legge e di regolamento, ed in particolare ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196, dichiaro di aver attentamente letto l’informativa resa dalla Caritas diocesana di Oppido Mamertina-Palmi relativa ai servizi forniti nell’ambito del bando Just Start (Up).

Dichiaro, inoltre, che il mio libero, consapevole, informato, specifico ed incondizionato consenso:

□ è prestato

## al trattamento dei dati finalizzati all’invio di materiale e allo svolgimento delle attività previste, nei limiti e nei modi individuati nell’informativa che precede.