

P.O.R. Campania 2000-2006 - Misura 3.7 - azione c
 Programma Anno accademico 2003-2004 - Delibera G.R. n. 509 del 02/04/2004
 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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)	Prot. n. Data <i>(A cura degli Uffici regionali)</i>
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		
		<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> assolto <input type="checkbox"/> esente <input type="checkbox"/> da assolvere		
Comune di residenza		Prov	Indirizzo	n.	Cap
Comune del domicilio <i>(presso il quale si intende far pervenire la corrispondenza)</i>		Prov	Indirizzo	n.	Cap
Prefisso	Telefono	fax	e-mail (indirizzo di posta elettronica)		

2. STATO DI OCCUPAZIONE / DISOCCUPAZIONE	
<input type="checkbox"/>	Occupato a tempo indeterminato, con rapporto di lavoro superiore alle 30 ore settimanali, alla data di scadenza dell'Avviso
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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			
Dottorato di ricerca			
Materia	Titolo	Conseguito in data	
Università			
3.4 Borse di studio post-laurea			
Descrizione sintetica		Conseguito in data	
Ente/Istituzione			
3.5 Scuola di specializzazione			
Descrizione sintetica		Conseguito in data	
Scuola			
3.6 Altro			

4. ESPERIENZE DI LAVORO NEI SETTORI AFFINI AL CORSO (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 <hr/>
4.1.1-Settore di attività <input type="checkbox"/> Gestione d'impresa / Management <input type="checkbox"/> Produzioni agroalimentari <input type="checkbox"/> Conservazione, valorizzazione e fruizione dei beni culturali ed ambientali <input type="checkbox"/> Marketing <input type="checkbox"/> Qualità <input type="checkbox"/> Turismo ed ospitalità <input type="checkbox"/> Cooperazione, sviluppo territoriale <input type="checkbox"/> Public management <input type="checkbox"/> Comunicazione e relazione con il pubblico <input type="checkbox"/> arte e spettacolo
4.1.2-Periodo di lavoro Dal Al
4.1.3-Mansioni ricoperte <hr/>
4.1.4-Contratto <input type="checkbox"/> a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> a termine <input type="checkbox"/> formazione lavoro <input type="checkbox"/> altro, specificare _____
4.2 Nome ed indirizzo del Datore di Lavoro <hr/>
4.2.1-Settore di attività <input type="checkbox"/> Gestione d'impresa / Management <input type="checkbox"/> Produzioni agroalimentari <input type="checkbox"/> Conservazione, valorizzazione e fruizione dei beni culturali ed ambientali <input type="checkbox"/> Marketing <input type="checkbox"/> Qualità <input type="checkbox"/> Turismo ed ospitalità <input type="checkbox"/> Cooperazione, sviluppo territoriale <input type="checkbox"/> Public management <input type="checkbox"/> Comunicazione e relazione con il pubblico <input type="checkbox"/> arte e spettacolo
4.2.2-Periodo di lavoro Dal Al
4.2.3-Mansioni ricoperte <hr/>
4.2.4-Contratto <input type="checkbox"/> a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> a termine <input type="checkbox"/> formazione lavoro <input type="checkbox"/> 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	Versione	Grado di conoscenza
		<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
		<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
		<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
Word processor conosciuti	Versione	Grado di conoscenza
		<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
		<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
		<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
Fogli elettronici conosciuti	Versione	Grado di conoscenza
		<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
		<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
		<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
Data base conosciuti	Versione	Grado di conoscenza
		<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
		<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo

		<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
Software di comunicazione conosciuti (posta elettronica, browser, video conferenza)	Versione	Grado di conoscenza
		<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
		<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
		<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
Altri software conosciuti (sistemi operativi, software di rete, software vettoriali)	Versione	Grado di conoscenza
		<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
		<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
		<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo

7. SCHEDA DEL CORSO**per cui si richiede il finanziamento**

Titolo del corso/master		Livello (se previsto)
Tipologia corso		
Master <input type="checkbox"/> Corso di perfezionamento <input type="checkbox"/> Corso integrativo di percorsi di specializzazione in paesi extraeuropei..... <input type="checkbox"/>		
Ente Titolare del Corso		
Tipologia Ente		
Università <input type="checkbox"/> Ente con un corso accreditato ASFOR <input type="checkbox"/> Istituzione estera universitaria riconosciuta dagli Organi di Governo Nazionali <input type="checkbox"/>		
Sede del corso/master		
Regione (Italia) o Stato (estero)		
Requisiti di accesso		
Titolo che verrà conseguito		

Durata complessiva del corso in ore: (art. 3 dell'Avviso e allegato F) 	Nel caso di corso biennale	
	Durata complessiva del corso in ore (art. 3 dell'Avviso e allegato F) 	Durata del corso in ore per l'Anno Accademico 2003-2004 (art. 3 dell'Avviso e allegato F)

