

Alla Caritas Diocesana Porto-Santa Rufina  
Progetto "L'Ora Undecima"  
Via Enrico Fermi, 10  
00055 Ladispoli (RM)

**Scadenza di presentazione:**  
**ore 12.00 del 29/03/2016**

## DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Genere: F  M

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Nazione \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**fa richiesta di ammissione al percorso per aspiranti imprenditori**

### "DALL'IDEA... ALL'IMPRESA"

Al tal fine dichiara:

- di avere la cittadinanza italiana
- di avere la cittadinanza \_\_\_\_\_ (indicare lo stato estero di riferimento) e di soggiornare regolarmente in Italia  
Tipologia del permesso di soggiorno (solo per cittadini extracomunitari): \_\_\_\_\_

di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_

In Via/Piazza \_\_\_\_\_

Località/Fraz. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Domicilio (solo se diverso dalla residenza) Comune di \_\_\_\_\_

In Via/Piazza \_\_\_\_\_

Località/Fraz. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

# INFORMAZIONI SUL CANDIDATO/SULLA CANDIDATA

## PRESENZA IN ITALIA *(solo per cittadini stranieri)*

Da quanto tempo è in Italia?    anni \_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_

## FORMAZIONE

### **Titoli di studio acquisiti o riconosciuti in Italia** *(per tutti i candidati):*

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nessun titolo                     | <input type="checkbox"/> Qualifica professionale post-diploma                      |
| <input type="checkbox"/> Scuola primaria                   | <input type="checkbox"/> Diploma universitario o laurea di base                    |
| <input type="checkbox"/> Diploma scuola media inferiore    | <input type="checkbox"/> Master post laurea di base                                |
| <input type="checkbox"/> Diploma di qualifica              | <input type="checkbox"/> Laurea vecchio ordinamento o specialistica                |
| <input type="checkbox"/> Diploma di scuola media superiore | <input type="checkbox"/> Diploma post-laurea (dottorato, master, specializzazione) |
| <input type="checkbox"/> Altro _____                       |  |

### **Istruzione non riconosciuta in Italia** *(solo per cittadini stranieri):*

- Istruzione Primaria (5 anni)  
 Istruzione Secondaria Primo Grado (+ 3 anni)  
 Istruzione Secondaria Secondo Grado (+ 4/5 anni)  
 Università Triennale (+ 3 anni)  
 Università Vecchio ordinamento (+5 anni) o specialistica (+2 anni)  
 Altro \_\_\_\_\_

### **Conoscenza delle lingue** *(per tutti i candidati):*

Madrelingua: \_\_\_\_\_

Lingue straniere conosciute	Livello conversazione			Livello scrittura		
	Ottimo	Buono	Scolastico	Ottimo	Buono	Scolastico
Italiano						
Inglese						
Altro:						
Altro:						
Altro:						

### **Conoscenze informatiche** *(per tutti i candidati):*

Programmi e software applicativi	Livello di conoscenza				
	Ottimo	Buono	Sufficiente	Scarso	Nessuno
Word					
Excel					
Power Point					
Navigazione internet					
Altro:					

## SITUAZIONE OCCUPAZIONALE

- Disoccupato (o iscritto alle liste di mobilità), dal \_\_\_\_\_
- In cerca di prima occupazione
- Studente
- Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirata/o dal lavoro, inabile al lavoro)
- Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
- In cerca di nuova occupazione

### Se occupato:

- Contratto a tempo determinato
- Contratto di apprendistato
- Lavoratore non in regola
- Imprenditore
- Contratto a tempo indeterminato
- Contratto di collaborazione occasionale
- Lavoratore autonomo
- Altro: \_\_\_\_\_

### Precedenti esperienze lavorative (lavoro dipendente o assimilato)

**In Italia:**  sì  no

**formali** durata: anni \_\_\_ mesi \_\_\_  **informali** durata: anni \_\_\_ mesi \_\_\_

Breve descrizione (tipo di attività/azienda, mansioni svolte,...) \_\_\_\_\_

---

---

---

**Nel Paese di provenienza** (solo per cittadini stranieri)  sì  no

**formali** durata: anni \_\_\_ mesi \_\_\_  **informali** durata: anni \_\_\_ mesi \_\_\_

Breve descrizione (tipo di attività/azienda, mansioni svolte,...) \_\_\_\_\_

---

---

---

### Precedenti esperienze imprenditoriali

sì  no

durata: anni \_\_\_ mesi \_\_\_

Breve descrizione (forma giuridica/attività/ruolo ricoperto,...) \_\_\_\_\_

---

---

### Ha un'idea d'impresa?

sì  no

Breve descrizione \_\_\_\_\_

---

---

## DISPONIBILITÀ ALLA FREQUENZA

(Per consentire di venire incontro alle esigenze di tutti i candidati, si prega di effettuare le scelte che limitano la frequenza, solo in presenza di impedimenti oggettivi e vincolanti)

La frequenza al corso è possibile:

solo di mattina  solo di pomeriggio  indifferente

Non è assolutamente possibile garantire la frequenza nei giorni:

lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì

non ho problemi in nessuno dei giorni della settimana

ho impedimenti oggettivi e vincolanti che rendono impossibile la frequenza del percorso 2 giorni a settimana per 4 ore ognuno. In tal caso, indicare eventuali disponibilità alla frequenza (esempio: meno ore al giorno in più giorni a settimana, un giorno a settimana, per 8 ore...):

---

---

## DICHIARAZIONI

Dichiaro di essere a conoscenza di contenuti e modalità di svolgimento del percorso di formazione per aspiranti imprenditori al quale ho richiesto di partecipare e del quale sono venuto a conoscenza attraverso:

Parrocchia: *specificare quale* \_\_\_\_\_  Comune: *specificare quale* \_\_\_\_\_  
 CPI  altri Enti: *specificare quale* \_\_\_\_\_  
 stampa/radio  passaparola  
 altro: *specificare* \_\_\_\_\_

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che i dati da me forniti verranno trattati in conformità a quanto previsto dall'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, esclusivamente per le finalità previste dalla partecipazione al percorso formativo, per il quale chiedo l'ammissione, che il trattamento sarà effettuato tramite registrazione su supporti informatizzati e che i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari. Sono altresì a conoscenza che in ogni momento potrò esercitare i miei diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

---

ALLEGO:

Fotocopia di un documento di identità in corso di validità / Permesso di soggiorno  
Curriculum Vitae (non obbligatorio)

---

Spazio riservato alla Caritas Porto-Santa Rufina

DOMANDA RICEVUTA DA \_\_\_\_\_

PROT. \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_ ORA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_