**INSERIRE**

**FOTO**

**Domanda di partecipazione**

**Progetto “Marco Polo” (n° 2024-1-IT01-KA121-VET-000223915)**

**Programma Erasmus+ - Azione KA1 VET.**

### *Prima della compilazione del modulo di candidatura, si raccomanda di consultare attentamente il bando, le FAQ e il materiale disponibile sul sito web* [*www.euroformrfs.it*](http://www.euroformrfs.it)*, sulle pagine Facebook “Euroformrfsrende”. La domanda deve essere completa di firma del candidato/a.*

### Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) Regione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_ , CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

telefono (fisso) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono (cellulare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**e-mail (obbligatoria): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

chiede di essere ammesso/a al progetto, afferendo alla seguente categoria (***indicare quale):***

€ **Neo Qualificato** (in possesso di qualifica professionale conseguita da non oltre 12 mesi);

€ **Neo Diplomato** (in possesso di diploma di scuola superiore conseguito da non oltre 12 mesi);

€ **Allievo di scuola professionale** (indicare ente di formazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

€ **Apprendista** (in possesso di contratto di apprendistato in corso o concluso da non oltre 12 mesi);

€ **Discenti disoccupati** inseriti in un percorso di istruzione e **formazione professionale continua** (CVET).

**Paese di destinazione** (*indicare uno o più Paesi*):

 Grecia  Irlanda  Lituania  Malta  Polonia  Paesi Terzi non associati al Programma

## Disponibilità data/periodo di partenza (indicare):  Gennaio/Febbraio 2025  Altro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## DICHIARA

* di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto;
* di essere in possesso dei requisiti formali richiesti dal Bando per l’ammissione alla selezione;
* di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di consegnare, se risulterà ammesso/a pena la decadenza, la documentazione richiesta;
* di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti;
* che i dati riportati nelle schede allegate sono veritieri;
* non usufruire di altri finanziamenti per soggiorni all’estero, erogati su fondi dell’Unione Europea;
* di autorizzare, ai sensi del DLgs n. 196/2003 s.m.i. e del Regolamento UE 2016/679, il Promotore e gli enti partner alla conservazione e al trattamento dei dati personali così come specificato nell'informativa.

**Allega alla presente (***selezionare i documenti allegati***):**

1) Copia del documento di identità, fronte retro e in corso di validità; (obbligatorio per tutti i target).

2) Copia della tessera sanitaria Europea fronteretro; (obbligatorio per tutti i target).

3) Curriculum Vitae in formato europeo in lingua inglese; (obbligatorio per tutti i target).

4) Copia della DID (Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro)- per i candidati CVET.

5) Copia Unilav o scheda anagrafica aggiornata rilasciata dal Centro per l’impiego – per i candidati con qualifica di apprendista.

6) Copia del certificato di qualifica professionale – per candidati con qualifica professionale.

7) Autocertificazione/copia attestato iscrizione al corso di formazione continua – per candidati CVET.

8) Autocertificazione/copia del diploma di scuola superiore di 2° grado – per i candidati neo diplomati.

9) Certificazioni attestanti le conoscenze linguistiche o tecniche e professionali (*se del caso*).

10) Certidicazioni attestanti l’appartenenza alla categoria Few Opportunities (*se del caso*).

***Luogo e data*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* ***Firma*** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Passaporto/Carta di Identità valida per l’espatrio N**°..........…………………………….............……………….

VALIDO DAL ....….…… AL..................……..……RILASCIATO DA...................………………......……………….

**PERSONE DA CONTATTARE IN CASO DI INFORTUNI.**

COGNOME............……………......... NOME………………...............GRADO DI PARENTELA.........…………..........

VIA.....................................……………............CAP........…………………......CITTA'.....................................................

NAZIONE.............……………….........TELEFONO...........…………...............................……………………………….

**EVENTUALI PROBLEMI DI SALUTE O PATOLOGIE …………………………………………………………..**

**…………………………………………………………..………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………..…………………………………………………………….…..**

**…………………………………………………………..………………………………………………………………..**

**Candidato con minore opportunità: SI**   **NO** 

*Il Programma Erasmus+ promuove la parità tra uomini e donne e misure volte a combattere le discriminazioni fondate sul sesso, la razza e l’origine etnica, la religione o le convinzioni personali, la disabilità, l’età l’orientamento sessuale. La nostra Agenzia sostiene l’accesso e la partecipazione al progetto Erasmus “Marco Polo” di persone con minori opportunità* *e appartenenti ai gruppi svantaggiati e vulnerabili.*

*Si prega di indicare una o più categoria di appartenenza*

Giovani con difficoltà economiche, con indicatore ISEE <15.000 € (*allegare Dichiarazione ISEE*)

Giovani con disabilità (con presa in carico dai servizi competenti)

Giovani care leavers

Giovani con temporanea fragilità personale e sociale

Giovane ostacolato da differenze culturali

*(Migranti o rifugiati - soprattutto se appena arrivati -, persone appartenenti a minoranze nazionali o etniche, per chi usa il linguaggio dei segni, per le persone con difficoltà di adattamento linguistico e di inclusione culturale, ecc.)*

Giovane ostacolato da barriere legate alla discriminazione

*Le barriere possono derivare da discriminazioni legate al genere (identità di genere, espressione di genere, ecc.), all'età, all'etnia, alla religione, alle convinzioni, all'orientamento sessuale, alla disabilità o a fattori intersezionali (una combinazione di una o più delle barriere discriminatorie citate).*

Giovane ostacolato da barriere geografiche

*Vivere in aree remote o rurali, su piccole isole o in regioni periferiche/estreme, in periferie urbane, in aree meno servite (trasporti pubblici limitati, strutture scadenti) o in aree meno sviluppate di Paesi terzi, ecc. può costituire un ostacolo.*

**Eventuale disponibilità ad effettuare un viaggio green (treno/autobus/etc)** **SI**   **NO** 

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SITUAZIONE ATTUALE**  **(completare i campi richiesti)** | | | | |
| **🞎 DISOCCUPATO 🞎 OCCUPATO**  **ISCRITTO AL CENTRO PER L’IMPIEGO DI .…………………………………………..… PROV. (………….)**  **DAL (Mese/Anno) …………………………………**  **🞎 APPRENDISTA: ASSUNTO DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **PRESSO AZIENDA/DITTA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(PROV. ………………….)** | | | | |
| **ISTRUZIONE** | | | | |
| SCUOLE SECONDARIE  (**DIPLOMA, NOME SCUOLA E CITTA’)**  Indirizzo professionalizzante (es. AFM, Turismo, ecc.) | | | **MESE/ANNO** DI CONSEGUIMENTO | |
|  | | |  | |
| STUDI SUPERIORI  **(UNIVERSITA’, MASTER, SPEECIALIZZAZIONI, ETC.)** | | | VOTO/ANNO DI CONSEGUIMENTO | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
| **ALTRI PERCORSI DI FORMAZIONE (diplomi e/o qualifiche professionali, sportivi, altro)** | | | | |
| TITOLO DEL CORSO | SCUOLA O ORGANISMO DI FORMAZIONE | ANNO | | DURATA DEL CORSO (mesi o ore) |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONOSCENZE LINGUISTICHE** | | | | | |
| LINGUA MADRE: | | | | | |
| ALTRE LINGUE CONOSCIUTE: (**Livelli: A1/2 Livello base – B1/2 Livello intermedio – C1/2 Livello avanzato)\*** | | | | | |
| **\* Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue** | **COMPRENSIONE** | | **PARLATO** | | **PRODUZIONE SCRITTA** |
| Ascolto | Lettura | Interazione | Produzione orale |
| INGLESE |  |  |  |  |  |
| FRANCESE |  |  |  |  |  |
| SPAGNOLO |  |  |  |  |  |
| TEDESCO |  |  |  |  |  |
| ALTRE (specificare) ……………….. |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STAGES/TIROCINI FORMATIVI/ALTERNANZA SCUOLA LAVORO** | | |
| AZIENDA/ENTE | NATURA DELLO STAGE | DAL……….. AL…………. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESPERIENZE PROFESSIONALI** | | |
| AZIENDA/ENTE | ATTIVITA’ SVOLTE | DAL……….. AL…………. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESPERIENZE /SOGGIORNI ALL’ESTERO (RILEVANTI)** | | |
| PAESI | DATE/ DURATA | MOTIVO DEL SOGGIORNO |
|  |  |  |
|  |  |  |

**FORNIRE DELLE MOTIVAZIONI PERTINENTI SULLA PARTECIPAZIONE AL PERCORSO DI MOBILITA’:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**COSA TI ASPETTI DA QUESTA ESPERIENZA DI MOBILITA’ ERASMUS+**:

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**DSCRIVI IL TUO PROGETTO PROFESSIONALE FUTURO:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

|  |
| --- |
| ***SETTORE / AMBITO DELLO STAGE:***  ***(indicare 1 o più settori di preferenza)*** |
|  Ambiente  Informatica   Amministrazione  Meccanica   Arte  No profit   Artigianato  Robotica   Comunicazione/ social media Socio Sanitario   Cultura  Sport   Enogastronomia  Turismo   Estetica/Benessere  Altro : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Espressione di presa visione/consenso**

PRESA VISIONE

|  |  |
| --- | --- |
| **▢** | **Dichiaro di aver preso visione dell’informativa relativa al trattamento denominato: “Progetti di mobilità transnazionale, tirocini formativi, formazione sul campo (WBL) e inserimento lavorativo”** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI | | |
|  | | |
| 1. Consenso per la finalità di: Attività promozionali - **Invio di materiale informativo e/o pubblicitario su nuovi servizi e/o prodotti per via telefonica, cartacea o tramite internet**:- Invio promozioni e comunicazioni commerciali via telefono, sms, whatsapp, email, newsletter.**CONSENSO FACOLTATIVO** | |  |  | | --- | --- | | ▢ | Sì | | |  |  | | --- | --- | | ▢ | NO | |
|  | | |
|  | | |
| 1. Consenso per la finalità di: Comunicazione a terzi di informazioni sullo stato di salute - **Finalità di archiviazione e comunicazione ai partner nazionali e transnazionali e/o a soggetti terzi dei dati sanitari e delle patologie degli interessati (es. allergie, terapie in corso, ecc.) per salvaguardare la salute degli stessi**:- Archiviazione e comunicazione a terzi di dati sanitari e patologie degli interessati.**CONSENSO OBBLIGATORIO** | |  |  | | --- | --- | | ▢ | Sì | | |  |  | | --- | --- | | ▢ | NO | |
|  | | |
|  | | |
| 1. Consenso per la finalità di: Comunicazioni a terzi - **Finalità di comunicazione dei dati ad enti istituzionali, partner nazionali o esteri, istituti scolastici (ove applicabile), aziende per tirocini, agenzie di viaggi, compagnie aeree e compagnie assicurative per gestire la mobilità transnazionale, tirocini formativi, formazione sul campo (WBL) e inserimento lavorativo**:- Comunicazione dei dati a enti istituzionali, partner nazionali e transnazionali, istituti scolastici (ove applicabile), aziende per tirocini e inserimento lavorativo, agenzie di viaggi e compagnie aeree;- Comunicazione ad assicurazioni private per acquisto pacchetti di assicurazione relativi ai partecipanti.**CONSENSO OBBLIGATORIO** | |  |  | | --- | --- | | ▢ | Sì | | |  |  | | --- | --- | | ▢ | NO | |
|  | | |
|  | | |
| 1. Consenso per la finalità di: Monitoraggio delle attività - **Finalità di monitoraggio, rendicontazione e valutazione delle attività di mobilità transnazionale, tirocini formativi, formazione sul campo (WBL) e inserimento lavorativo**:- Monitoraggio, valutazione delle attività e follow up;- Comunicazione dell’avanzamento delle attività agli enti istituzionali UE, ai partner nazionali o transnazionali e/o agli istituti scolastici (ove applicabile).**CONSENSO OBBLIGATORIO** | |  |  | | --- | --- | | ▢ | Sì | | |  |  | | --- | --- | | ▢ | NO | |
|  | | |
|  | | |
| 1. Consenso per la finalità di: Comunicazioni in caso di emergenza - **Finalità di comunicazioni con i contatti segnalati dall’interessato in caso di emergenze che lo coinvolgano**:- Comunicazione con persone da contattare in caso di emergenze.**CONSENSO FACOLTATIVO** | |  |  | | --- | --- | | ▢ | Sì | | |  |  | | --- | --- | | ▢ | NO | |
|  | | |
|  | | |
| 1. Consenso per la finalità di: Promozione del progetto e delle attività - **Finalità di pubblicazione per promuovere e diffondere i risultati dei progetti di mobilità transnazionale, tirocini formativi, formazione sul campo (WBL) e inserimento lavorativo**:- Pubblicazione di dati dei partecipanti, dei materiali prodotti nell’ambito del progetto, dei materiali fotografici e audiovisivi che ritraggono gli interessati su piattaforme del titolare, social network, web, pubblicazioni editoriali ecc. o da cedere a terzi per finalità promozionali;- Pubblicazione su social network delle immagini inviate dai partecipanti (il partecipante si assume la responsabilità di ottenere il consenso alla pubblicazione delle foto inviate relativamente a tutte le persone presenti e riconoscibili nelle immagini e/o nei video).**CONSENSO FACOLTATIVO** | |  |  | | --- | --- | | ▢ | Sì | | |  |  | | --- | --- | | ▢ | NO | |
|  | | |
|  | | |
| 1. Consenso per la finalità di: **Mobilità transnazionale, tirocini formativi, formazione sul campo (WBL) e inserimento lavorativo**:- Ricezione domande di partecipazione, valutazione e selezione;- Tutoring e interazione anche mediante strumenti digitali quali email, whatsapp, sms, chat, forum ecc.;- Gestione della logistica;- Archiviazione dei registri delle attività e delle valutazioni finali;- Formazione in aula o fad;- Individuazione bisogni formativi;- Rilascio attestati o qualifiche;- Gestione tirocini aziendali;- Gestione dei rapporti con le aziende;- Inserimento lavorativo;- Comunicazione ad assicurazioni private per acquisto pacchetti di assicurazione;- Svolgimento attività di segreteria;- Amministrazione e manutenzione degli archivi informatici;- Pagamento dei pocket money (ove applicabile);   **CONSENSO OBBLIGATORIO** | |  |  | | --- | --- | | ▢ | Sì | | |  |  | | --- | --- | | ▢ | NO | |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME, COGNOME E C.F. DELL’INTERESSATO | FIRMA DELL’INTERESSATO |
|  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**GUIDA ALLA CORRETTA PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA**

***Prima di inviare la candidatura:***

* **leggere con attenzione il Bando e le Note esplicative FAQ;**
* trasmettere un **Curriculum vitae in lingua inglese** (in word o pdf) completo di tutti i dati angrafici e corredato da foto. I titoli di studio devono indicare mese anno di conseguimento/denominazione istituto e il profilo professionalizzante. Inserire le competenze linguisitiche e informatiche possedute; dettagliere le eserienze di ASL o PECTO realizzate, stage/tirocini o altre esperienze professionali.
* verificare la presenza di tutti **gli allegati** richiesti, che dovranno essere in formato pdf e **opportunamente denominati.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ALLEGATI** | **TARGET CANDIDATI** |
| CV **in lingua inglese** (in word o pdf) | Per tutti i candidati |
| Copia fronte retro di un **documento di riconoscimento (carta di identità o passaporto)** valida per l’espatrio e in corso di validità | Per tutti i candidati |
| Copia fronte retro della **tessera sanitaria** in corso di validità | Per tutti i candidati |
| Copia **Unilav** o scheda anagrafica aggiornata rilasciata dal Centro per l’impiego | SOLO per i candidati con qualifica di apprendista |
| Copia del **certificato di qualifica professionale** | SOLO per candidati con qualifica professionale |
| Autocertificazione/copia del **diploma di scuola superiore di 2°** grado | SOLO per i candidati neo diplomati |
| Copia della **DID** (Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro) | SOLO per i candidati CVET |
| **Attestato corso** di formazione professionale continua (se concluso) o **Attestato di iscrizione** al corso di di formazione professionale continua (*se in via di realizzazione)* | SOLO per candidati CVET |
| Certificazioni attestanti le **conoscenze linguistiche** | Per tutti i candidati (Facoltative) |
| Certidicazioni attestanti l’appartenenza alla categoria **Few Opportunities** | SOLO per candidati con minori opportunità |

La **domanda di partecipazione**, debitamente compilata e sottoscritta, e gli **allegati richiesti** devono essere trasmessi, **a mezzo e-mail**, al seguente indirizzo di posta elettronica :

[**erasmus@euroformrfs.it**](mailto:erasmus@euroformrfs.it)

**Scadenza Ore 12.00 del 23.11.2024**