

DGR 1522/22- P.A.R.I. PROGETTI E AZIONI DI RETE INNOVATIVI PER LA PARITÀ E L'EQUILIBRIO DI GENERE

Io Porto parità

Codice progetto: 1047-0001-1522-2022

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto cognome e nome _____

nato a _____ il _____ Residente in via _____ n° _____

località _____ Comune _____ Cap _____ provincia _____

Cod. fiscale _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Chiede di partecipare al seguente intervento formativo (barrare l'intervento formativo di interesse):

Titolo	Durata	Data partenza
☐ LE COMPETENZE DEL LEADER: CONSIGLI E STRUMENTI PER RIENTRARE NEL MONDO DEL LAVORO	26 ore	
☐ LEADERSHIP E POST MATERNITA': IL RIENTRO IN UFFICIO COME VALORE AGGIUNTO PER L'AZIENDA	16 ore	
☐ PASSAGGIO GENERAZIONALE E RINNOVAMENTO DELLA LEADERSHIP	16 ore	
☐ MINDFULNESS E INTELLIGENZA EMOTIVA PER LO SVILUPPO DELLA LEADERSHIP	20 ore	
☐ CREATIVITÀ E LEADERSHIP	16 ore	
☐ PARITÀ OLTRE LE DIFFERENZE	8 ore	

A tal fine dichiara

ai sensi dell'art. 46, d.p.r. 445 del 28 dicembre 2000 - Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa - Gazzetta Ufficiale n. 42 del 20 febbraio 2001

☐ di essere attualmente **occupato** con tipologie contrattuali previste dalla normativa vigente presso la seguente azienda:

Ragione Sociale	P. Iva

☐ di essere in condizione di **disoccupazione/inattività** (allegare Dichiarazione di Immediata Disponibilità in corso di validità).

☐ di essere uno **studente/studentessa** del seguente percorso di istruzione:

- ☐ Istituti scolastici superiori
- ☐ Istituti scolastici inferiori
- ☐ IeFP
- ☐ Percorsi di Istruzione Superiore
- ☐ Percorsi di Formazione Professionale

Istituto frequentato

- ☐ Allega documento d'identità in corso di validità (per utenza disoccupata/inoccupata)
- ☐ Allega Curriculum vitae (per utenza disoccupata/inoccupata)

Luogo e data: _____

Firma*

*in caso di minorenni firma di un genitore o di chi ne fa le veci



CFLI

CENTRO DI FORMAZIONE
LOGISTICA INTERMODALE



PUNTO
CONFINDUSTRIA