**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

(*scrivere SEMPRE leggibile e in stampatello*)

Spett.le

Enfap Umbria srl impresa sociale

Via Ruggero d’Andreotto 5/A

06124 Perugia

Il/La sottoscritto/a

Cognome……………………………………………………………………...……….Nome……………………………………………………….………………………..…

Nato/a a …………………………………………...…(……..)…….il ……/……./……….residente a …………………………...……………………...…………

in Via ……………………………………..…………...………..…….n° …………...…Cap…………………….Provincia…………………………………………….

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| Telefono………………………………………………………..... ………………………………………………………………………………...

Indirizzo e-mail ………………………………………………………………………..PEC…………………………………………………………………………………….

Domicilio (*se diverso dalla residenza*): Via…………………………………………..………………......………..n°………………………………….....

Città ……………………………………..…………...………..…….…………Provincia…………………………………Cap…………………………………………...

**CHIEDE** di essere ammesso/a alla selezione per il Piano Formativo **UP GRADE**

**DIG.IN.LOG: INNOVAZIONE DIGITALE PER LA LOGISTICA**

Cod. FSE1420-21-3-103-130-EBEFD101

*Finanziato dal Finanziato dal P.O.R. Programma Operativo Regionale FSE (Fondo Sociale Europeo) Umbria 2014-2020*

*Asse III “Istruzione e Formazione” – Priorità di investimento 10.3 R.A. 10.4*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indicare con la X la scelta** | **N.** | **TITOLO AZIONE FORMATIVA** | **DURATA N. ORE** |
|  | 1 | Informatica di base per la certificazione | 40 |
|  | 2 | IT SECURITY | 24 |
|  | 3 | ONLINE COLLABORATION | 16 |
|  | 4 | USING DATABASES | 16 |
|  | 5 | DIGITAL MARKETING E DIGITAL CREATIVITY | 24 |
|  | 6 | WEB EDITING | 16 |
|  | 7 | ADVANCED WORD E DATABASE | 32 |
|  | 8 | PENSIERO COMPUTAZIONALE | 25 |
|  | 9 | TECNOLOGIE DIGITALI PER LA GESTIONE DEL MAGAZZINO AUTOMATIZZATO | 40 |
|  | 10 | I SISTEMI DI SENSORISTICA NELLA LOGISTICA | 40 |
|  | 11 | LA ROBOTICA NELLA LOGISTICA | 32 |
|  | 12 | STRUMENTI ICT PER LA GESTIONE DEI FLUSSI INFORMATIVI DEL MAGAZZINO | 50 |
|  | 13 | SOFTWARE PER LA GESTIONE DEI DATI IN CLOUD NELLA LOGISTICA E NEI TRASPORTI | 30 |
|  | 14 | CYBER SECURITY NELLA GESTIONE DEI FLUSSI DI DATI AZIENDALI NEL SETTORE DELLA LOGISTICA | 30 |
|  | 15 | SOFTWARE PER LA GESTIONE AMMINISTRATIVA E DOCUMENTALE DEI SERVIZI DI SPEDIZIONE E TRASPORTO MERCI | 32 |
|  | 16 | SUPPLY CHAIN MANAGEMENT | 30 |
|  | 17 | CRM 4.0 MARKETING AUTOMATION E GESTIONE CLIENTI NEL SETTORE DELLA LOGISTICA | 40 |
|  | 18 | INTRODUZIONE ALL’INTERNET OF THINGS, AI E BLOCKCHAIN NEL SETTORE DELLA LOGISTICA | 40 |
|  | 19 | I SERVIZI DI LOGISTICA PER L’E-COMMERCE | 32 |
|  | 20 | WEB E SOCIAL MARKETING DEI SERVIZI AZIENDALI NEL SETTORE DELLA LOGISTICA | 40 |
|  | 21 | SMART WORKING E STRUMENTI ICT | 16 |
|  | 22 | E-LEADERSHIP NEL SETTORE DELLA LOGISTICA | 45 |

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dell’art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, nonché della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese /art.75 del D.P.R. 445/2000).

**DICHIARA** (*barrare le caselle di interesse*)

* di essere occupato/a
* di essere residente in Umbria
* di avere un’età compresa tra i 18 anni compiuti e i 65 anni non compiuti
* di essere cittadino/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Permesso di soggiorno N°:…………………………………………………………...………...Scadenza permesso: ……………….……/………………..……...…/…………………..……

*(Nel caso di cittadini stranieri) di essere in regola con le norme vigenti in materia di soggiorno in Italia*

**DICHIARA INOLTRE**

* di autorizzare il Soggetto attuatore e la Regione Umbria a trattare i dati riportati nella domanda per l’adempimento degli obblighi di legge, per i fini propri dell’attività formativa, per comunicazioni a  soggetti esterni (professionisti, aziende, società, enti) ai fini di possibili assunzioni e/o della creazione di banche dati, dell’art. 13 REG (UE) 2016/679.
* nel caso di cittadini di Stati non appartenenti all’Unione, regolarmente soggiornati in Italia) di poter utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell’immigrazione e la condizione dello straniero, ai sensi dell’art.3 del D.P.R. n.445/2000.

**a tal fine si allega (tutti i documenti devono essere chiari e ben leggibili, firmati e in PDF)**

|  |
| --- |
| · Copia (fronte/retro) di documento d'identità in corso di validità |
| ·  Curriculum Vitae |
| · Copia (leggibile) Permesso di soggiorno in corso di validità (per cittadini non UE) |

* Inoltre si dichiara di essere a conoscenza che i requisiti previsti dall’Avviso Pubblico devono essere posseduti alla scadenza dello stesso.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_