



**CONSORZIO SPINNER**

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DI N. 14  
BORSE DI STUDIO PER LA PARTECIPAZIONE AD UN PERCORSO DI  
ACCRESCIMENTO E QUALIFICAZIONE DELLE COMPETENZE SUI TEMI OGGETTO  
DELLA SOVVENZIONE GLOBALE SPINNER 2013: IMPRENDITORIALITA'  
INNOVATIVA, RICERCA E SVILUPPO PRE-COMPETITIVO, TRASFERIMENTO  
TECNOLOGICO E INNOVAZIONE ORGANIZZATIVA E MANAGERIALE**

FAC-SIMILE

Spett.le Consorzio Spinner  
Villa Gandolfi Pallavicini  
Via Martelli 22/24  
40138 Bologna

**Oggetto. Domanda di ammissione alla selezione per l'assegnazione di n. 14 borse di studio per la partecipazione ad un percorso di accrescimento e qualificazione delle competenze sui temi oggetto della Sovvenzione Globale Spinner 2013: imprenditorialita' innovativa, ricerca e sviluppo pre-competitivo, trasferimento tecnologico e innovazione organizzativa e manageriale – Bando pubblicato su Bando BURER del 19 marzo 2008 n. 44, parte III.**

Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*): \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per l'assegnazione di una borsa di studio di cui al bando del Consorzio Spinner pubblicato nel BURER n. 44, Parte III indicato in oggetto.

A tal fine, consapevole delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni false e mendaci dichiara, ai sensi del dpr 445/2000:

COGNOME: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

RESIDENTE A: \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ VIA: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

DOMICILIATO/A A: \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ VIA: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CITTADINANZA ITALIANA: (*barrare*)  SI  NO

ALTRA CITTADINANZA: (*specificare*) \_\_\_\_\_

Di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (per chi non possiede la cittadinanza italiana)

**CONDIZIONE NEL MERCATO DEL LAVORO**

*(indicare una sola opzione)*

- 
- In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi .....
  - In cerca di prima occupazione da 6 a 11 mesi .....
  - In cerca di prima occupazione da 12 a 23 mesi.....
  - In cerca di prima occupazione da 24 mesi e oltre.....
  - In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi .....
  - In cerca di nuova occupazione da 6 a 11 mesi .....
  - In cerca di nuova occupazione da 12 a 23 mesi .....
  - In cerca di nuova occupazione da 24 mesi e oltre .....
  - Occupato alle dipendenze .....
  - Occupato con contratti a causa mista.....
  - Lavoro autonomo .....
  - Collaborazione a progetto .....
  - Imprenditore .....
  - Studente .....
  - Altro (specificare) \_\_\_\_\_
- 

LAUREA (Vecchio Ordinamento)

In (*specificare*): \_\_\_\_\_  
 Conseguita il (data): \_\_\_\_\_ presso Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
 Voto: \_\_\_\_\_ Relatore Prof. \_\_\_\_\_  
 Titolo della tesi di laurea: \_\_\_\_\_

---



---

LAUREA I LIVELLO

In (*specificare*): \_\_\_\_\_  
 Conseguita il (data): \_\_\_\_\_ presso Università degli Studi di \_\_\_\_\_  
 Voto: \_\_\_\_\_ Relatore prof. \_\_\_\_\_  
 Titolo della tesi di laurea: \_\_\_\_\_

---



---

LAUREA II LIVELLO

In (*specificare*): \_\_\_\_\_

Conseguita il (data): \_\_\_\_\_ presso Università degli Studi di \_\_\_\_\_

Voto: \_\_\_\_\_ Relatore prof. \_\_\_\_\_

Titolo della tesi di laurea: \_\_\_\_\_

---

#### MASTER I LIVELLO

In (*specificare*): \_\_\_\_\_

Svolto nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Titolo di eventuali elaborati/ricerche realizzati in occasione del Master: \_\_\_\_\_

---

Voto: \_\_\_\_\_ Referente prof. \_\_\_\_\_

#### MASTER II LIVELLO

In (*specificare*): \_\_\_\_\_

Svolto nel periodo (da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ) presso \_\_\_\_\_

Titolo di eventuali elaborati/ricerche realizzati in occasione del Master: \_\_\_\_\_

---

Voto: \_\_\_\_\_ Referente prof. \_\_\_\_\_

DOTTORATO DI RICERCA in \_\_\_\_\_

Conseguito il (data): \_\_\_\_\_ presso Università degli Studi di \_\_\_\_\_

Voto: \_\_\_\_\_ Relatore prof. \_\_\_\_\_

Titolo della tesi di dottorato: \_\_\_\_\_

---

CORSI DI FORMAZIONE sui temi dell'Economia della Conoscenza (min.300 ore)

Titolo (*specificare*) \_\_\_\_\_

Conseguito il (data): \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

#### CONOSCENZA STRUMENTI INFORMATICI

Pacchetto office (word excel, access, power point), browser internet, posta elettronica

Ottima       Buona       Discreta       Sufficiente

CONOSCENZA LINGUE STRANIERE

- |                                   |                                |                                   |                                      |  |
|-----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Inglese  |                                |                                   |                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Ottima   | <input type="checkbox"/> Buona | <input type="checkbox"/> Discreta | <input type="checkbox"/> Sufficiente |  |
| <br>                              |                                |                                   |                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Francese |                                |                                   |                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Ottima   | <input type="checkbox"/> Buona | <input type="checkbox"/> Discreta | <input type="checkbox"/> Sufficiente |  |
| <br>                              |                                |                                   |                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Tedesco  |                                |                                   |                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Ottima   | <input type="checkbox"/> Buona | <input type="checkbox"/> Discreta | <input type="checkbox"/> Sufficiente |  |
| <br>                              |                                |                                   |                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Altra:   |                                |                                   |                                      |  |
| <input type="checkbox"/> Ottima   | <input type="checkbox"/> Buona | <input type="checkbox"/> Discreta | <input type="checkbox"/> Sufficiente |  |

ESPERIENZA PREGRESSA IN ATTIVITÀ CONTIGUE O COMPLEMENTARI a quelle oggetto del percorso di accrescimento e qualificazione delle competenze di cui alla borsa di studio in oggetto

(specificare): \_\_\_\_\_

Svolte nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

presso: (nome ente/organizzazione/impresa) \_\_\_\_\_

(specificare): \_\_\_\_\_

Svolte nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

presso: (nome ente/organizzazione/impresa) \_\_\_\_\_

(specificare): \_\_\_\_\_

Svolte nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

presso: (nome ente/organizzazione/impresa) \_\_\_\_\_

In caso di attuale impegno nell'università o in un ente di ricerca, indicare il ruolo:  
*(indicare una sola opzione):*

- Studente .....
- Specializzando .....
- Dottorando.....
- Borsista .....
- Collaboratore senza compenso .....
- Contrattista, assegnista e altri collaboratori con compenso .....
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_ .....

Se sì, indicare quale Università / Ente di Ricerca \_\_\_\_\_

Se sì, indicare quale corso di laurea/dipartimento \_\_\_\_\_

Se occupato indicare:

Organizzazione (Pubblica Amministrazione, grande  
 impresa, piccola-media impresa, ...) \_\_\_\_\_

Settore d'attività (Industria, Agricoltura, Servizi, ...) \_\_\_\_\_

Funzioni svolte \_\_\_\_\_

Dal (anno) \_\_\_\_\_

CONOSCENZA DEL CONTESTO EUROPEO, NAZIONALE E LOCALE IN RIFERIMENTO AL  
 FONDO SOCIALE EUROPEO ED ALTRI FONDI E PROGRAMMI EUROPEI, NAZIONALI E  
 REGIONALI

*(specificare):* \_\_\_\_\_

Attività svolte nel periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 presso: *(nome ente/organizzazione/impresa)* \_\_\_\_\_

*(specificare):* \_\_\_\_\_

Attività svolte nel periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 presso: *(nome ente/organizzazione/impresa)* \_\_\_\_\_

*(specificare):* \_\_\_\_\_

Attività svolte nel periodo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 presso: *(nome ente/organizzazione/impresa)* \_\_\_\_\_

DISPONIBILITA' AD OPERARE SULLE ARTICOLAZIONI TERRITORIALI DEL CONSORZIO SPINNER (indicare una o più opzioni):

- BOLOGNA
- CESENA
- FERRARA
- MODENA
- PARMA
- PIACENZA
- RAVENNA
- REGGIO EMILIA

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE alla presente DOMANDA:

E-Mail \_\_\_\_\_  
*(dato obbligatorio)*

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

Allega il proprio Curriculum Vitae<sup>1</sup> reso nelle forme dell'autocertificazione di cui al d.p.r. n. 445/2000 con autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D. L.gs 196/2003. Autorizza ai sensi del D. L.gs 196/2003, successive modifiche, integrazioni e regolamenti di attuazione, il Consorzio Spinner ad utilizzare i dati anagrafici ed ogni altro dato fornito o prodotto con questa domanda e pertanto autorizzo il Consorzio Spinner all'inserimento di tutti i propri dati nelle banche dati dello stesso.

*(allegare)*

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

*(obbligatoria, pena nullità della domanda)*

<sup>1</sup> Si consiglia la compilazione del proprio Curriculum Vitae nel formato Europass ([www.europass-italia.it/docs/CVTemplate\\_it\\_IT.doc](http://www.europass-italia.it/docs/CVTemplate_it_IT.doc))