



CONSORZIO SPINNER - Bologna

MODULO DI CANDIDATURA PER INCARICHI DI TUTOR SI IMPRESA

Oggetto dell'invito a presentare candidature:

Affidamento di incarichi per l'esecuzione di attività di tutoraggio a progetti di imprenditorialità innovativa nell'ambito della Sovvenzione Globale "Interventi per la qualificazione delle risorse umane nel settore della ricerca e dell'innovazione tecnologica" Asse IV Capitale Umano del Programma Operativo della Regione Emilia-Romagna FSE obiettivo 2 "Competitività ed Occupazione" 2007-2013 (Delibera della Giunta Regionale n. 237 del 25 febbraio 2008).

FAC-SIMILE

Spett.le Consorzio Spinner
c/o Villa Gandolfi Pallavicini
Via Martelli, 22/24
40138 Bologna (BO)

Oggetto: Candidatura per l'affidamento di incarichi per l'esecuzione di attività di tutoraggio a progetti di imprenditorialità innovativa nell'ambito della Sovvenzione Globale "Interventi per la qualificazione delle risorse umane nel settore della ricerca e dell'innovazione tecnologica" Asse IV Capitale Umano del Programma Operativo della Regione Emilia-Romagna FSE obiettivo 2 "Competitività ed Occupazione" 2007-2013 (Delibera della Giunta Regionale n. 237 del 25 febbraio 2008).

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

presenta la propria candidatura per l'esecuzione di attività di tutoraggio a progetti di imprenditorialità innovativa nell'ambito della Sovvenzione Globale "Interventi per la qualificazione delle risorse umane nel settore della ricerca e dell'innovazione tecnologica" Asse IV Capitale Umano del Programma Operativo della Regione Emilia-Romagna FSE obiettivo 2 "Competitività ed Occupazione" 2007-2013 (Delibera della Giunta Regionale n. 237 del 25 febbraio 2008).

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 _____ PROV. _____

A: _____

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)

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 dal _____ al _____ presso _____

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

Voto: _____ Referente prof. _____

DOTTORATO DI RICERCA

In (*specificare*): _____

Conseguito il (data): _____ presso Università degli Studi di _____

Voto: _____ Relatore prof. _____

Titolo della tesi di dottorato: _____

CONOSCENZA STRUMENTI INFORMATICI

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

Ottima Buona Discreta Sufficiente

CONOSCENZA LINGUE STRANIERE

Inglese
 Ottima Buona Discreta Sufficiente

Francese
 Ottima Buona Discreta Sufficiente

Tedesco
 Ottima Buona Discreta Sufficiente

Altra:
 Ottima Buona Discreta Sufficiente

ESPERIENZA PROFESSIONALE PREGRESSA SU TEMATICHE AFFINI A QUELLE PREVISTE DALLA SOVVENZIONE GLOBALE SPINNER

(*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*) _____

PRECEDENTI ESPERIENZE DI VALUTAZIONE DI BUSINESS PLAN DI IMPRESE INNOVATIVE NELL'AMBITO DI PROGETTI DI FINANZIAMENTO ALLO START-UP, INCUBATORI DI IMPRESA, BUSINESS PLAN COMPETITION

(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) _____

CONOSCENZA DELLO STRUMENTO SOVVENZIONE GLOBALE PER L'ATTUAZIONE DI POLITICHE PUBBLICHE

(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) _____

PRECEDENTI ESPERIENZE NELL'AMBITO DI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO SU TEMATICHE AFFINI

(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) _____

TIPOLOGIA DI FORMA CONTRATTUALE PRESCELTA

- COLLABORAZIONE A PROGETTO
 PARTITA IVA

CANDIDATURA PER OPERARE SULLE ARTICOLAZIONI TERRITORIALI DEL CONSORZIO SPINNER (indicare al massimo due opzioni):

- (a) SPINNER POINT BOLOGNA
 (b) SPINNER POINT AREA ROMAGNA
 (c) SPINNER POINT ENTI DI RICERCA
 (d) SPINNER POINT FERRARA
 (e) SPINNER POINT MODENA E SPINNER POINT REGGIO EMILIA
 (f) SPINNER POINT PARMA E SPINNER POINT PIACENZA

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE alla presente DOMANDA:

E-Mail _____ (*dato obbligatorio*)
VIA _____ N° _____
CAP _____ COMUNE _____ PROV. _____
TEL. _____ CELL. _____

Allega il proprio Curriculum Vitae¹ 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*)

¹ Si consiglia la compilazione del proprio Curriculum Vitae nel formato Europass (www.europass-italia.it/docs/CVTemplate_it_IT.doc)