

**QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE MANAGER TERRITORIALE**  
**MODULO DI PREISCRIZIONE AL PERCORSO DI CERTIFICAZIONE**

*La sottoscritta/il sottoscritto*

Cognome ..... Nome .....

Luogo di nascita ..... Prov. .... Data di nascita .....

Residente nel Comune di ..... C.a.p ..... Provincia .....

Via ..... Nr. Civico .....

Tel. ....Cell. ....

E-mail .....

Codice fiscale.....

Titolo di Studio .....

*in possesso dei seguenti requisiti (barrare il requisito posseduto)*

- un'esperienza di almeno 30 mesi, anche non continuativa ma svolta nell'arco degli ultimi 7 anni precedenti alla richiesta di certificazione, nello svolgimento di attività di progettazione e di lavoro di rete nell'ambito delle politiche giovanili e/o familiari e/o di sviluppo di comunità;
- aver svolto, nei 7 anni precedenti alla richiesta di certificazione, almeno 24 mesi il ruolo di Referente tecnico organizzativo sui Piani Giovani di Zona e/o d'Ambito o il ruolo di referente tecnico/istituzionale di uno dei Distretti Famiglia del Trentino.

CHIEDE

- che la sua documentazione venga visionata e presa in considerazione per poter accedere al percorso di certificazione per il conseguimento della qualificazione professionale Manager territoriale.**

Data: .....

Firma .....

La Fondazione Franco Demarchi ha la possibilità di effettuare controlli e verifiche e, in caso di dichiarazioni false, il dichiarante rischia sanzioni penali, oltre che di decadere dai benefici ottenuti con l'autocertificazione in cui sono contenute le dichiarazioni non veritiere.

*Si allegano:*

- Scheda di codifica delle principali esperienze pertinenti
- Consenso Privacy

## SCHEDA DI CODIFICA DELLE PRINCIPALI ESPERIENZE PERTINENTI

Cognome ..... Nome .....

### SETTORE ECONOMICO-PROFESSIONALE DI RIFERIMENTO - AREA COMUNE

**PROCESSO** - Gestione del processo produttivo, qualità, funzioni tecniche e logistica interna

### QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE DI RIFERIMENTO - 24.QP.2 MANAGER TERRITORIALE

### ESPERIENZA DI LAVORO

**Riportare solo le attività di progettazione e di lavoro di rete nell'ambito delle politiche territoriali (giovani e/o familiari e/o di sviluppo di comunità), svolte negli ultimi 7 anni**

*\*Nel caso di esperienza nel ruolo di Referente tecnico organizzativo sui Piani Giovani di Zona e/o d'Ambito o il ruolo di referente tecnico/istituzionale di uno dei Distretti Famiglia del Trentino è sufficiente compilare il campo relativo la prima e la l'ultima colonna.*

* Periodo (dal mese/anno al...)	Contesto (ente/organizzazione)	Attività riconducibili a:	* Ruolo (rispetto all'attività)
<i>Esempio: dal 2/03/2017 al 31/12/2019</i>	<i>Esempio: Cooperativa... Comune di... Associazione...</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- PROGETTARE E/O CO-PROGETTARE AZIONI</li> <li>- REALIZZARE E MONITORARE</li> <li>- COORDINARE E AMMINISTRARE</li> <li>- ATTIVARE LA RETE</li> <li>- FAVORIRE PROCESSI DI CITTADINANZA ATTIVA</li> <li>- GESTIRE LE COMUNICAZIONI</li> </ul> <i>Esempio:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Scrittura di progetti e/o iniziative e/o bandi (specificare i titoli)...</li> <li>- Coinvolgimento attivo nella realizzazione di iniziative in tutte le loro fasi (specificare i titoli)...</li> <li>- Creazione partnership per progetti (specificare tipologia soggetti coinvolti)...</li> <li>- Lavoro di rete (specificare tipologia soggetti coinvolti)...</li> </ul>	<i>Esempio:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>- RTO di/del...</li> <li>- Consulente di progettazione</li> <li>- Responsabile di progetto</li> <li>- Collaboratore del team...</li> </ul>

<b>Esperienza 1</b>				
<b>Esperienza 2</b>				
<b>Esperienza 3</b>				
<b>Esperienza 4</b>				

Ecc...				
--------	--	--	--	--

**La Fondazione Franco Demarchi ha la possibilità di effettuare controlli e verifiche e, in caso di dichiarazioni false, il dichiarante rischia sanzioni penali, oltre che di decadere dai benefici ottenuti con l'autocertificazione in cui sono contenute le dichiarazioni non veritiere.**

Data: .....

Firma .....