

TECNICO MULTIMEDIALE SPECIALIZZATO IN DIGITAL CONTENT CREATION E BRANDED ENTERTAINMENT



CORSO IFTS
2023/2024

OBIETTIVO FORMATIVO:

Il corso di **Istruzione e Formazione Tecnica Superiore**, si pone l'obiettivo di formare una figura professionale specializzata nelle attività di **ideazione, progettazione e realizzazione di soluzioni grafiche e video** finalizzate alla comunicazione commerciale e aziendale, con l'obiettivo di trasmettere un concetto attraverso immagini in modo immediato e persuasivo.

DESTINATARI:

- Persone con diploma di istruzione secondaria superiore
- Persone residenti o domiciliate in Emilia Romagna
- Disoccupati, inoccupati o occupati

ARGOMENTI:

- Strategie e strumenti per il web content
- Software, strumenti e tecniche per elaborazione di immagini e video
- L'animazione digitale per la comunicazione
- Strategie visual per il digital marketing e la promozione aziendale
- Inglese tecnico per il settore multimediale
- Team building, comunicazione e problem solving

COME ISCRIVERSI:

Per iscriversi è necessario inviare, unicamente via e-mail (info@iscom-modena.it), i seguenti documenti:

- Scheda di iscrizione
- Curriculum Vitae
- Documento di identità

Data termine iscrizioni: 12 gennaio 2024

PER INFORMAZIONI:

Iscom Formazione Modena | Via Piave 125, 41121 Modena
Telefono: 059-7364350 | Email: info@iscom-modena.it
Sito Web: www.iscom-modena.it

Durata e frequenza:

800 ore di formazione:

470 ore di aula

50 ore di Project Work

280 ore di stage

Avvio: Gennaio 2024

Termine: Novembre 2024

Attestato rilasciato:

Al termine del percorso, previo superamento dell'esame finale, verrà rilasciato un **Certificato di specializzazione Tecnica Superiore in Tecnico di produzione Multimediale**.

AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI DEI PARTECIPANTI
(ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**Il/La sottoscritto/a**

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____

Residente a _____ Prov. _____ Cap _____

Via _____ n.° _____

Domiciliato (se diverso da residenza) _____ Prov. _____ Cap _____

Via _____ n.° _____

Tel.: _____

E – mail: _____

Codice Fiscale: _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO ALLA SELEZIONE PER IL CORSO**TECNICO MULTIMEDIALE****SPECIALIZZATO IN DIGITAL CONTENT CREATION E BRANDED ENTERTAINMENT**

RIF. PA 2023-19474 approvata con DGR Num. 1317 del 31/07/2023 cofinanziata con risorse del Fondo sociale europeo Plus e della Regione Emilia-Romagna

DICHIARO

- di essere in possesso del seguente Titolo di Studio: _____
conseguito presso l'istituto/scuola: _____
_____ nell'anno: _____

- la seguente situazione occupazionale/ professionale al momento dell'iscrizione:

 Studente non occupato da n. _____ mesi occupato (part-time / full-time)

Altro: _____

- **Di essere in possesso dei seguenti requisiti formali :**

- essere residente o domiciliato in Emilia Romagna
- essere in possesso del diploma di istruzione secondaria superiore
in caso di assenza di diploma indicare le eventuali specifiche:

- **Per i cittadini extra-comunitari:**

- Di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno
- Di essere in possesso di titolo di studio equivalente richiesto dal bando; il titolo di studio deve essere con traduzione in italiano, resa ufficiale con giuramento da parte di un traduttore innanzi al tribunale, giudice di pace o notaio e/o corredato da dichiarazione di valore rilasciato dalla rappresentanza diplomatica (da consegnare al momento dell'iscrizione o entro e non oltre il **12/01/2024**).

	SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO	Data 10/11/2023	
		Codice Documento MD 7.2.H	
Sezione 7	Riferimento Manuale Cap. 7.2.2.	Rev. 1	Pag.2 /1

A completamento della presente domanda di iscrizione, mi impegno a fornire in allegato al presente documento la seguente documentazione obbligatoria:

1. Copia leggibile di Documento d'identità in corso di validità
2. Copia del proprio Curriculum vitae aggiornato
3. Autorizzazione all'utilizzo dei dati personali ("privacy"), datato e firmato

Dichiaro inoltre di:

1. Informare tempestivamente l'Ente in caso i dati da me dichiarati non siano più corretti e abbiano subito modifiche
2. Informare tempestivamente l'Ente, in caso di decida di annullare la mia domanda di iscrizione al percorso formativo
3. Essere a conoscenza che l'Ente effettuerà controlli, contattando gli organi di riferimento, per verificare l'autenticità delle informazioni fornite, ai fini della verifica del possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione al corso
4. Essere informato sulle modalità di accesso al percorso formativo, che prevedono una selezione obbligatoria,, qualora in possesso dei requisiti previsti
5. Essere a conoscenza che la probabile data di inizio del corso sarà fornita a puro titolo indicativo. Iscom Modena si riserverà, qualora non sia raggiunto il numero minimo di partecipanti, di posticipare la data di inizio. Il giorno, orario e modalità di convocazione delle selezioni verranno comunicati una volta chiuse le iscrizioni

La documentazione indicata, può essere consegnata tramite le seguenti modalità:

1. via mail a : info@iscom-modena.it
2. consegnata a mano presso la nostra sede (Iscom Formazione Modena, via Piave 125, 41121 Modena) previo appuntamento

SI PRECISA CHE:

1. **IL TERMINE PER POTERSI ISCRIVERE E' PREVISTO PER LE ORE 18.00 DEL GIORNO 12 /01/2024**
2. LA PROCEDURA DI **ISCRIZIONE** SI RITENE COMPLETA E QUINDI **VALIDA** SOLO AL RICEVIMENTO DI TUTTA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA, DEBITAMENTE COMPILATA E FIRMATA IN TUTTE LE SUE PARTI

•Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, a norma dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi penali in materia.

Data: _____

Firma: _____

•Il sottoscritto _____ dichiara di essere stato informato da Iscom Formazione Modena, tramite informativa allegata al presente modulo ai sensi del Regolamento Europeo UE 2016/679 del trattamento dei dati, finalizzato unicamente alla partecipazione al corso, e che accetta in maniera libera, specifica, informata ed inequivocabile tale trattamento

Data: _____

Firma: _____

