|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Immagine che contiene testo, Carattere  Descrizione generata automaticamente | Immagine che contiene testo  Descrizione generata automaticamente | F:\OSSMED2\PROGETTI\FERMO DEAF FRIENDLY CITY\LOGHI E IMMAGINI\Logo SSML San Domenico.png | Immagine che contiene Carattere, logo, Elementi grafici, testo  Descrizione generata automaticamente |
| F:\OSSMED2\PROGETTI\Regione Progetto SAIS\Prove Logo\Immagine.jpg | Immagine che contiene oscurità, schermata, nero, Policromia  Descrizione generata automaticamenteSAIS - Sensibilizzazione, Accessibilità e Indipendenza delle persone Sorde - Marche 2.0. Progetto della Regione Marche finanziato dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Ministero per le disabilità. **Open Channel. Web TV per persone sorde e ipoacusiche**. Linea progettuale curata da OSSMED Ets. | | |

AVVISO DI SELEZIONE DELLE CANDIDATURE PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE PER “ASPIRANTI REDATTORI GIORNALISTICI DELL’INFORMAZIONE ACCESSIBILE”

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’ESAME D’AMMISSIONE.**(Da compilare preferibilmente al computer)

Al Presidente di OSSMED Ets

Via dell’Università,16/d  
Fermo (FM)

Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome e Cognome |  |  | |
| Luogo e data di nascita |  |  | |
| Cittadinanza (Nazioni UE) |  | | |
| Codice Fiscale |  | | |
| Residente in (Via e Città) |  |  | |
| Regione |  | | |
| Indirizzo Mail |  | | |
| Telefono (Cellulare e fisso) |  |  | |
| Condizione sensoriale | Udente □ Sordo segnante □ Sordo oralista □ Sordastro □ | | |
| Titolo di studio e votazione finale |  | |  |
| Conseguito presso (università o scuola) |  | | |
| Oppure laureando iscritto al 3° anno del seguente corso |  | | |
| Presso (nome università o istituto equipollente) |  | | |
| Conoscenza della LIS (QCER) | Nessuna\*□ A1 □ A2 □ B1 □ C1 □ C2 □ | | |
| \*Il candidato dichiara di non avere alcuna conoscenza della Lingua dei Segni Italiana (LIS) e chiede l’iscrizione al corso propedeutico online organizzato da OSSMED Ets per i partecipanti alla selezione nel periodo gennaio 2024. □ | | | |
| Eventuali note personali del candidato |  | | |

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A**

all’esame di ingresso per l’iscrizione al **CORSO DI FORMAZIONE PER ASPIRANTI REDATTORI GIORNALISTICI DELL’INFORMAZIONE ACCESSIBILE** organizzato da OSSMED Ets nel quadro del Progetto Regionale SAIS 2 – Linea progettuale “Open Channel – Web TV per persone sorde e ipoudenti”. A tal fine dichiara:

1. di aver compiuto il 18° anno di età;
2. di avere il godimento dei diritti civili e politici;
3. di non aver riportato condanne penali passate in giudicato e non essere destinatari di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione;
4. di possedere i titoli di studio richiesti per l’accesso;
5. di possedere gli ulteriori requisiti specifici indicati nell’avviso di selezione;
6. che le informazioni contenute in questa domanda di ammissione e nel Curriculum Vitae sono corrispondenti al vero;
7. di essere consapevole del fatto che le dichiarazioni rese dai candidati nella domanda di ammissione e nei relativi allegati hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione o di atto notorio e che pertanto la dichiarazione di notizie false o comunque inesatte comporterà l’esclusione dalla selezione e dalla graduatoria.
8. di aver letto e accettato le regole d’ammissione stabilite nell’avviso pubblico le quali prevedono, tra l’altro, che l’esito della prova sarà deciso ad insindacabile giudizio dalla Commissione ESaminatrice designata da OSSMED Ets.
9. di essere in possesso di idonee attrezzature informatiche e connessioni telematiche per poter fruire senza impedimenti della didattica erogata a distanza (DAD).
10. di non avere altre forme di disabilità, oltre a quella già eventualmente segnalata, ovvero di avere le ulteriori forme di disabilità riportate nella sezione “note personali del candidato”.

|  |
| --- |
| NOTA MOTIVAZIONALE **Per quali ragioni il candidato intende iscriversi a questo corso?** (Rispondere nello spazio seguente utilizzando al massimo 1000 caratteri spazi inclusi) |
|  |

**Allega alla presente un Curriculum Vitae et Studiorum aggiornato e firmato.**  
Trattamento dati personali  
Il sottoscritto dichiara di essere stato informato, ai sensi art.13 del Regolamento UE 2016/679, circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data:

Firma

Nota Bene: Il modulo deve essere compilato, firmato e spedito via mail entro il 19 Gennaio 2024 al seguente indirizzo: [segreteria@ossmed.info](mailto:segreteria@ossmed.info).