FRUITPACKSKILLS - ID 2025_2358

FORMULAIRE DE CANDIDATURE AU PROJET

À remplir en ligne sur la plateforme https://fpskills.it avant 23 h 59 le 31 juillet 2026

Code de candidature (réservé)	

1. DONNÉES PERSONNELLES DU CANDIDAT

Nom de famille	
Prénom	
Date de naissance (jj/mm/aaaa)	
Lieu de naissance	
Nationalité	Tunisienne
Numéro de la pièce d'identité	
Date d'expiration de la pièce	
Numéro d'identification national (si disponible)	
Sexe	☐ Féminin ☐ Masculin ☐ Autre / préfère ne pas indiquer
Adresse de résidence	
Gouvernorat / Région	
Commune / Localité	
Résidence en zone rurale	☐ Oui ☐ Non

2. COORDONNÉES

Numéro de téléphone	
Numéro WhatsApp	
Adresse e-mail	
Autre moyen de contact utile	

3. CONDITIONS REQUISES ET DISPONIBILITÉ

Le/La candidat(e) déclare :

☐ être citoyen(ne) tunisien(ne) ;

☐ être disponible pour participer aux activités de formation prévues en Tunisie et, si nécessaire, en Italie ;

☐ être disponible pour la mobilité internationale et pour une éventuelle insertion professionnelle auprès des entreprises siciliennes participant au projet ;

☐ qu'à sa connaissance, il n'existe aucun motif empêchant la délivrance du visa, l'entrée en Italie ou l'exercice d'une activité professionnelle en Italie ;

☐ être disponible pour se soumettre aux vérifications prévues par le projet et par la réglementation applicable ;

☐ être conscient(e) que la participation à la sélection et l'admission à la formation ne garantissent pas automatiquement le visa, l'entrée en Italie ou l'embauche.

Éventuelles contraintes concernant l'assiduité ou la mobilité	

4. CONNAISSANCE DE LA LANGUE ITALIENNE

Niveau / situation	Sélectionner	Document joint
Certification B1 ou supérieure	☐	☐ Oui ☐ Non
Certification A2	☐	☐ Oui ☐ Non
Certification A1	☐	☐ Oui ☐ Non
Aucune certification ; disponible pour passer le test	☐	Sans objet
Organisme ayant délivré la certification		
Date de délivrance		

5. EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES PERTINENTES

Indiquer les expériences dans l'agriculture, la récolte, les serres, le traitement et le conditionnement des fruits et légumes, l'entrepôt ou la logistique agroalimentaire. Ajouter des lignes ou joindre un relevé si nécessaire.

Employeur / entreprise	Du	Au	Fonctions exercées	Total des mois
Durée totale de l'expérience pertinente déclarée (mois)				
Pièces justificatives jointes				

6. DIPLÔMES ET FORMATION

Diplôme / attestation	Établissement / organisme	Année	Document joint
			☐ Oui ☐ Non
			☐ Oui ☐ Non
			☐ Oui ☐ Non
			☐ Oui ☐ Non

7. MOTIVATION POUR PARTICIPER

Pourquoi souhaitez-vous participer au projet FruitPackSkills ?

Quelles compétences ou expériences pensez-vous pouvoir utiliser dans le secteur des fruits et légumes ?

Quelles sont vos attentes concernant la formation et l'éventuelle expérience professionnelle en Italie ?

8. PRÉFÉRENCES ORGANISATIONNELLES

Lieu de formation préféré	☐ Ksar Hellal / Monastir ☐ Sousse ☐ Tunis ☐ Aucune préférence
Disponibilité pour un autre lieu	☐ Oui ☐ Non
Remarques organisationnelles	

9. DOCUMENTS JOINTS

☐ Copie d'une pièce d'identité en cours de validité (obligatoire)
☐ Curriculum vitae actualisé (obligatoire)
☐ Attestations de langue italienne
☐ Justificatifs des expériences professionnelles
☐ Diplômes ou attestations professionnelles
☐ Déclaration de disponibilité à la mobilité internationale
☐ Autres documents : _____

10. DÉCLARATIONS FINALES

☐ avoir lu et accepté intégralement l'Avis public de sélection FruitPackSkills - ID 2025_2358 ;

☐ que les informations et déclarations fournies dans le présent formulaire et ses annexes sont véridiques et vérifiables ;

☐ autoriser Egologic et la Commission à effectuer des contrôles et à demander des éclaircissements ou des compléments ;

☐ s'engager à communiquer sans délai toute modification de ses coordonnées ou des informations déclarées ;

☐ être conscient(e) que de fausses déclarations ou des documents inexacts peuvent entraîner l'exclusion de la procédure ainsi que les autres conséquences prévues par la loi ;

☐ avoir pris connaissance de la notice relative au traitement des données à caractère personnel mise à disposition dans le cadre de la procédure de candidature.

Lieu et date	Signature du/de la candidat(e)
_____	_____

Pour les candidats mineurs, le cas échéant, signature du parent ou du tuteur :

_____

SECTION RÉSERVÉE AU BUREAU / PARTENAIRE TERRITORIAL

Date et heure de réception	
Dossier complet	☐ Oui ☐ Non
Complément demandé	☐ Non ☐ Oui, avant le _____
Résultat de la vérification formelle	☐ Admis(e) ☐ Non admis(e)
Remarques	

AVERTISSEMENTS IMPORTANTS

La participation à la sélection et aux activités de formation est gratuite. Aucun organisme ni aucune personne n'est autorisé(e) à demander une somme d'argent pour la candidature, la sélection, l'admission au parcours, le visa ou l'éventuelle insertion professionnelle. Le dépôt de la candidature ne confère aucun droit automatique à la délivrance du visa, à l'entrée en Italie ou à l'embauche.