



## DICHIARAZIONE

### 3. Come è giunto a conoscenza dell'intervento? (indicare una sola risposta)

1. da manifesti o depliant
2. da internet
3. dalla stampa quotidiana o spot radio televisivi
4. da centri Informagiovani e disoccupati
5. dal Centro per l'impiego pubblico
6. dal Centro per l'impiego privato
7. da informazioni acquisite presso la struttura che ha organizzato l'intervento
8. dagli uffici dell'Assessorato formazione e lavoro (Regione o Provincia)
9. dall'Agenzia del lavoro regionale
10. dagli insegnanti della scuola
11. da amici, parenti o conoscenti
12. dall'azienda presso cui lavoro
13. altro (specificare)

### 4. Qual è la Sua attuale condizione professionale? (indicare una sola risposta)

#### a. in cerca di 1° occupazione in uscita dalla scuola/università

(chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro)

Indicare da quanto tempo cerca lavoro:

- |   |  |
|---|--|
| 1. da meno di 6 mesi <input type="checkbox"/> | 2. da 6 a 11 mesi <input type="checkbox"/>   |
| 3. da 12 a 24 mesi <input type="checkbox"/>   | 4. da oltre 24 mesi <input type="checkbox"/> |

#### b. occupato

(compreso che ha un'occupazione saltuaria/atipica o in CIG) (si intende occupato, ai sensi del D.Lgs. 297/02, chi ha un reddito annuale superiore a 7.500 euro (se lavoro dipendente) o a 4.500 euro (se lavoro autonomo))

DITTA/Ente \_\_\_\_\_ Mansione \_\_\_\_\_

Data inizio lavoro \_\_\_\_\_

#### c. disoccupato o iscritto alle liste di mobilità

(chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuaria/atipico, donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro) (si intendedis occupato, ai sensi del D.Lgs. 297/02, anche chi ha un reddito annuale inferiore a 7.500 euro (se lavoro dipendente) o a 4.500 euro (se lavoro autonomo))

Indicare da quanto tempo cerca lavoro:

- |   |  |
|---|--|
| 1. da meno di 6 mesi <input type="checkbox"/> | 2. da 6 a 11 mesi <input type="checkbox"/>   |
| 3. da 12 a 24 mesi <input type="checkbox"/>   | 4. da oltre 24 mesi <input type="checkbox"/> |

#### d. studente

(chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario)

#### e. inattivo

(chi non ha e non cerca lavoro)

...I... sottoscritt... dichiara di non frequentare contemporaneamente al presente intervento formativo altri corsi di Formazione Professionale.

Si dichiara altresì, di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.

Allega alla presente come richiesto da bando di ammissione:

<input type="checkbox"/> copia autenticata del titolo di studio	Totale allegati n. _____
<input type="checkbox"/> certificato di disponibilità (disoc.zione/inoc.zione rilasciato dallo SCICA)	
<input type="checkbox"/> copia del codice fiscale	
<input type="checkbox"/> copia del documento di riconoscimento	
<input type="checkbox"/> (altro)	

FIRMA DEL RICHIEDENTE

-----  
(Luogo e data)

-----  
(Firma per esteso e leggibile)

### Inoltre:

⓪ Autorizza, ai sensi del D.Lgs 196 del 30/06/2003 sul trattamento dei dati personali, l'Ente Gestore del corso, a trattare i dati riportati nel presente modulo per gli adempimenti degli obblighi di legge, nonché per i fini propri dell'attività formativa dallo stesso svolta nell'ambito della gestione amministrativa, finanziaria. I dati potranno essere trattati anche per lo svolgimento di ricerche statistiche e di marketing promosse dall'Ente Gestore e da altri Enti Pubblici coinvolti nella gestione dell'attività formativa, sia mediante elaborazione elettronica sia con modalità manuali e su supporto cartaceo. Per le stesse finalità individuate in relazione al trattamento, i dati potranno essere comunicati: al personale interno dell'Ente Gestore, a soggetti esterni in adempimento agli obblighi di legge, a soggetti esterni (professionisti, aziende, società ed enti) ai fini di possibili assunzioni. Il sottoscritto è stato informato che i dati saranno custoditi e trattati con sistemi atti a garantire la loro riservatezza e la loro sicurezza.

⓪ E' a conoscenza che il locale dove verranno svolte le attività può essere dotato di sistema di videosorveglianza

⓪ Chiede, che ogni comunicazione inerente al corso venga spedita al seguente indirizzo:

-----  
FIRMA DEL RICHIEDENTE

-----  
(Firma per esteso e leggibile)