

Data \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO**  
 (da utilizzare per gli interventi rivolti alle PERSONE)

\_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_ (Prov)

Codice Fiscale |\_\_|\_| |\_\_|\_| |\_\_|\_| |\_\_|\_| |\_\_|\_| |\_\_|\_| |\_\_|\_| |\_\_|\_|

Fa domanda di partecipazione all'intervento:

**TITOLO:** \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

attuato nell'ambito \_\_\_\_\_

**Al riguardo dichiara:**

- di essere 1. Uomo  2. Donna

- di avere la cittadinanza:

- |                                  |                          |
|----------------------------------|--------------------------|
| 1. Italia                        | <input type="checkbox"/> |
| 2. Altri paesi UE                | <input type="checkbox"/> |
| 3. Paesi europei non UE          | <input type="checkbox"/> |
| 4. Paesi non UE del Mediterraneo | <input type="checkbox"/> |
| 5. Altri paesi africani          | <input type="checkbox"/> |
| 6. Altri paesi asiatici          | <input type="checkbox"/> |
| 7. America                       | <input type="checkbox"/> |
| 8. Oceania                       | <input type="checkbox"/> |

- di risiedere in Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. Abitazione \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

(nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

- di avere il domicilio in Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Dichiara inoltre di essere iscritto al Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_**  
 (provincia \_\_\_\_\_) dal (indicare mese/anno) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;

**1. indicare il titolo di studio posseduto:**

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1. Nessun titolo o licenza elementare   | <input type="checkbox"/> |
| 2. Licenza media o superamento del biennio di scuola superiore  | <input type="checkbox"/> |
| 3. Diploma di qualifica acquisito attraverso corso scolastico   | <input type="checkbox"/> |
| 4. Qualifica prof.le acquisita attraverso corso di formazione prof.le                                 | <input type="checkbox"/> |
| 5. Qualifica acquisita tramite apprendistato  | <input type="checkbox"/> |
| 6. Diploma di maturità e diploma di scuola superiore  | <input type="checkbox"/> |
| 7. Qualifica professionale post-diploma   | <input type="checkbox"/> |
| 8. Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)   | <input type="checkbox"/> |
| 9. Diploma universitario, Laurea di base od altri titoli equipollenti (compreso ISEF e Conservatorio) | <input type="checkbox"/> |
| 10. Master post laurea di base  | <input type="checkbox"/> |
| 11. Laurea specialistica  | <input type="checkbox"/> |
| 12. Diploma post laurea (master, dottorato, specializzazione)   | <input type="checkbox"/> |

Indicare il tipo di diploma/qualifica \_\_\_\_\_

Indicare il tipo di laurea \_\_\_\_\_

Indicare il voto e l'anno conseguito: Diploma \_\_\_\_\_ Laurea \_\_\_\_\_

**2. Se in passato ha frequentato e interrotto un corso di studi senza conseguire il titolo, indicare il tipo di studi e l'ultimo anno completato:**

Scuola	Ultimo anno completato
1. Scuola media inferiore o di base	_ _ _ _ _
2. Biennio scuola secondaria riformata	_ _ _ _ _
3. Triennio scuola secondaria riformata	_ _ _ _ _
4. Istituto professionale	_ _ _ _ _
5. Istituto tecnico	_ _ _ _ _
6. Istituto magistrale	_ _ _ _ _
7. Istituto d'arte	_ _ _ _ _
8. Liceo	_ _ _ _ _
9. Università	_ _ _ _ _

## 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 \_\_\_\_\_ Mansioni \_\_\_\_\_

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 intende 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 videovigilanza

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

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL RICHIEDENTE

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