Provincia
di Pesaro e Urbino
Servizio Formazione Professionale
e Politiche per l'Occupazione

FT 014 - R03

REGIONE MARCHE

UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo

FSE

Ministero del Lavoro
e delle Politiche Sociali
Ufficio Centrale Orientamento e Formazione Professionale dei Lavoratori

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO (on line)

(da utilizzare per gli interventi rivolti alle PERSONE)

__l__ sottoscritto/a _____

nato/a il _____/_____/_____

a _____(_____) Stato _____
(Comune) (Prov)

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

Fa domanda di partecipazione all'intervento:

COD. Corso |7|9|7|3|

TITOLO Corso: Management Internazionale (Commercio Estero)

Al riguardo dichiara:

- di essere 1. Uomo ❍ 2. Donna ❍

- di avere la cittadinanza:
  1. Italia ❍
  2. Altri paesi UE ❍
  3. Paesi europei non UE ❍
  4. Paesi non UE del Mediterraneo ❍
  5. Altri paesi africani ❍
  6. Altri paesi asiatici ❍
  7. America ❍
  8. Oceania ❍

- di risiedere in Via/Piazza _____, n. _____
  Località _____
  Comune _____
  C.A.P. _____ Prov. _____
  Tel. Abitazione _____ Telefono cellulare _____

(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. _____

Dichiara inoltre (barrare una sola risposta):

❍ a) **di essere autocertificato ai sensi del D.Lgs. 181/00 e D.Lgs. 297/02** e di aver dichiarato la propria immediata disponibilità a proposte lavorative/formative, ovvero di essere alla ricerca attiva di nuova occupazione presso il **Centro per l'Impiego di** _____ (provincia _____) **dal** (indicare mese/anno) _____/_____;

❍ b) **di non essere autocertificato ai sensi del D.Lgs. 181/00 e D.Lgs. 297/02** .

Dichiara infine:

1. Indicare il titolo di studio posseduto:

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

Indicare il tipo di diploma o laurea _____
Indicare la votazione riportata _____

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 |_|_|_|_|

3. 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 ❍
2. da 6 a 11 mesi ❍
3. da 12 a 24 mesi ❍
4. da oltre 24 mesi ❍

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 saltuario/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 ❍
2. da 6 a 11 mesi ❍
3. da 12 a 24 mesi ❍
4. da oltre 24 mesi ❍

d. studente

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

e. inattivo

(chi non ha e non cerca lavoro) ❍

DICHIARAZIONE

…l… sottoscritt… dichiara infine 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.

Allegati n. …… come richiesto da bando di ammissione.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

---------- ----------

(Località e data) (Firma per esteso e leggibile)

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela.

Inoltre:

- *Autorizza, in base alla Legge 675 del 31/12/96 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.*
- *Chiede, che ogni comunicazione inerente al corso venga spedita al seguente indirizzo:*

_____

_____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

(Firma per esteso e leggibile)