

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

(da utilizzare per gli interventi rivolti alle PERSONE)

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

nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (Comune) \_\_\_\_\_ (Prov) Stato \_\_\_\_\_

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

Fa domanda di partecipazione all'intervento:

**COD. Corso** |\_\_|3|0|9|

**TITOLO Corso: "Alfabetizzazione Informatica (integrata Inglese del settore)"**

### 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. \_\_\_\_\_

- di essere iscritto a: Centro per l'Impiego/Ufficio di collocamento   
dal (indicare mese e anno) \_\_\_\_/\_\_\_\_

### 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)

### 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 e che è in CIG)

**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)

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**

...!... 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. 1 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)