

Domanda pervenuta il ___/___/___
n. _____

Percorso formativo per **ACCOMPAGNATORE TURISTICO**

Operazione RIF. P.A. 2012-10500/RER autorizzata
con Determinazione n. 16761 del 18/10/2018 dalla Regione Emilia-Romagna.

Nome _____ Cognome _____

Data nascita _____ Comune Nascita _____
Prov. _____

Codice Fiscale _____ Sesso M F

Nazionalità _____ Cittadinanza _____

Residente in Via _____ CAP _____ Città _____
Prov. _____

N.Telefonico _____ Cell. _____

E-Mail (STAMPATELLO) _____

se il domicilio attuale è diverso dalla residenza

Via _____ CAP _____
Città _____ Prov. _____

Titolo di Studio (barrare)

- 5. Diploma di scuola superiore di 4-5 anni che consente l'iscrizione all'università
- 6. Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, ...
- 7. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)
- 8. Laurea triennale (nuovo ordinamento)
- 9. Master post laurea triennale (o master di I livello)
- 10. Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento)
- 11. Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)
- 12. Specializzazione post laurea (specialistica)
- 13. Dottorato di ricerca
- 16. Certificato di Tecnico Superiore (Ifts)
- 20. Altro (specificare) _____

Denominazione del titolo conseguito

Condizione professionale:

- Non occupato iscritto al Centro per l'Impiego di _____
- inoccupato (in cerca di prima occupazione)
- disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità o in cigs)
- occupato (ruolo svolto) _____

Se cittadino straniero, specifica di possedere:

- un permesso di soggiorno in regola con la normativa vigente se cittadino extra UE
- un'attestazione di regolarità del soggiorno se cittadino UE
- Se cittadino extra UE è necessario documentare la residenza in Italia da almeno tre anni

RICHIESTA DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a _____ richiede di essere ammesso a:

- Verifica + corso:** Verifica delle conoscenze linguistiche e **corso di formazione specifico per Accompagnatore Turistico**. Indica come Lingua/e straniera/e per la verifica delle conoscenze linguistiche

(specificare la/le lingua/e scelta/e)

- Verifica** delle conoscenze linguistiche in quanto

- in possesso di una laurea o diploma universitario in materia turistica o titolo equipollente ¹

(specificare la/le lingua/e scelta/e)

- Verifica** come ACCOMPAGNATORE per il conseguimento di **ulteriori idoneità linguistiche**

- Attualmente in possesso di idoneità di Accompagnatore IN LINGUA:

(specificare Lingua in cui si vuole estendere l'idoneità)

- Altro** (specificare in modo dettagliato la propria richiesta)

¹ L'equipollenza tra i titoli di studio posseduti dal candidato e quelli indicati deve essere dimostrata presentando la relativa documentazione del Ministero competente.

Disponibilità alla frequenza in orario (barrare una o più opzioni in base alle proprie disponibilità)

- Mattina (indicativamente 9.00 – 13.00)
- Pomeriggio (indicativamente 14.00 – 18.00)
- altro (specificare)_____

Come è venuto a conoscenza del corso?

- Sito internet www.irecoop.it
- Pagina Facebook Irecoop Emilia Romagna corsi di formazione
- Centro per l'impiego
- Informagiovani
- Newsletter Irecoop
- Media
- Internet
- Da un amico
- Altro _____

Allegati alla domanda:

- 1 foto tessera
 - Curriculum vitae aggiornato, datato e firmato
 - fotocopia del documento d'identità
 - fotocopia del titolo di studio; per i cittadini UE: fotocopia del titolo di studio e fotocopia della traduzione giurata; per i cittadini extra UE: fotocopia del titolo di studio e dichiarazione di valore in originale.
 - autocertificazione del titolo di studio dichiarato.
 - per cittadini stranieri: fotocopia del permesso di soggiorno valido; per i cittadini extra UE: Visto
 - altri documenti utili ai fini della valutazione SI NO
- se SI indicare quali _____

Dichiara inoltre di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs.30.06.2003 n. 196 che i dati personali raccolti nel presente documento saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma del/la candidato/a

PRIVACY

Il Presente Modulo va riconsegnato ad Irecoop Emilia Romagna al momento della consegna della documentazione richiesta per la candidatura al corso e/o in aula

IRECOOP EMILIA ROMAGNA SOC. COOP. Utilizza, anche tramite collaboratori esterni, i dati che la riguardano per sue finalità amministrative, contabili, anche quando li comunica a terzi. Informazioni dettagliate, anche in ordine al suo diritto di accesso e agli altri suoi diritti, sono riportate all'indirizzo www.irecoop.it.

Il sottoscritto _____ ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali conferiti, nei limiti e secondo le modalità di cui all'informativa.



Data

Firma

Dichiara inoltre di voler essere iscritto alla newsletter, nei limiti e secondo le modalità di cui all'informativa.

Do il consenso

Nego il consenso

Dichiara di prestare il consenso per la diffusione dei propri dati personali, ivi compresi le immagini video fotografiche, per le finalità e ai soggetti indicati nell'informativa

Do il consenso

Nego il consenso



Data

Firma