

**SCHEDA DI ISCRIZIONE****OPERATORE SOCIO-SANITARIO: FORMAZIONE INIZIALE****RIMINI**Operazione Rif. PA 2012-10259/RER autorizzata con Determinazione  
n. 11646 del 19/07/2018 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. \_\_\_\_\_

FOTO

A tal fine **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità di possedere:*(Le presenti dichiarazioni/informazioni sono rese ai sensi delle disposizioni di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.00 per il rilascio di dichiarazioni sostitutive di certificazione e consapevole delle pene stabilite dagli articoli 495 e 496 del codice penale per false attestazioni e dichiarazioni)* stato di disoccupazione ed essere iscritto/a al Centro per l'impiego di \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_**In possesso della patente di guida:** SI tipo \_\_\_\_\_ NO**Automunito:** SI NO**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

## Titolo di Studio (barrare)

- Nessun titolo
- Licenza elementare
- Licenza media
- Diploma di scuola superiore di 2-3 anni che non consente l'iscrizione all'università
- Diploma di scuola superiore di 4-5 che consente l'iscrizione all'università
- Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, ...
- Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)
- Laurea triennale (nuovo ordinamento)
- Master post laurea triennale (o master di I livello)
- Laurea di durata superiore ai tre anni
- Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)
- Specializzazione post laurea (specialistica)
- Dottorato di ricerca
- Qualifica professionale di primo livello eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
- Qualifica professionale di secondo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
- Certificato di Tecnico Superiore (Ifsts)
- Diploma di specializzazione
- Abilitazione professionale
- Patente di mestiere
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

## Come è venuto a conoscenza del corso?

- Sito internet [www.irecoop.it](http://www.irecoop.it)
- Pagina Facebook Irecoop Emilia Romagna corsi di formazione
- LinkedIn Irecoop
- Newsletter Irecoop
- Informagiovani
- Centro per l'impiego
- Cartellonistica/volantini/brochure/cataloghi
- Datore di lavoro
- Email marketing
- Eventi, fiere e convegni
- Giornali
- Motore di ricerca
- Passaparola
- Altro \_\_\_\_\_

### Allegati alla domanda:

- 1 foto tessera
- fotocopia del documento d'identità
- per cittadini stranieri: fotocopia del permesso di soggiorno valido; fotocopia della traduzione giurata del titolo di studio

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

## Pagamento

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ si impegna a versare tramite bonifico bancario, le quote rateizzate secondo i tempi e le modalità indicati da IRECOOP E.R:

**€ 2.700,00 esente IVA + € 2,00 marca da bollo, suddivisa in 4 rate:**

- 1. prima dell'avvio del corso: € 677,00**
- 2. al raggiungimento del 25% del monte ore: € 675,00**
- 3. al raggiungimento del 50% del monte ore: € 675,00**
- 4. al raggiungimento del 70% del monte ore: € 675,00**

Dichiara inoltre di essere informato/a che:

- L'intera quota d'iscrizione non potrà essere in alcun caso ridotta o rimborsata. In particolare la quota d'iscrizione non è riducibile o rimborsabile in tutto o in parte a seguito di mancata frequenza, di non superamento delle verifiche intermedie previste e conseguente non ammissione all'esame, di non conseguimento dell'Attestato di Qualifica per mancato superamento della prova di esame
- Il corso verrà attivato al raggiungimento del numero minimo di iscrizioni previsto
- L'ammissione al corso è subordinata all'esito positivo del colloquio di accesso e di verifica dei requisiti, la presente iscrizione non comporta l'ammissione immediata al corso

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.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

## 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](http://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**