Domanda pervenuta il ___/___/___
n. _____

Scheda di Interesse

GUIDA TURISTICA

Al raggiungimento del numero minimo di iscrizioni, IRECOOP E.R. inoltrerà richiesta di legittimazione del percorso alla P.A.

FOTO

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
_____

IRECOOP ISTITUTO REGIONALE PER L'EDUCAZIONE COOPERATIVA EMILIA-ROMAGNA

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 Guida turistica**. 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 GUIDA per il conseguimento di **ulteriori idoneità linguistiche**

- ❑ Attualmente in possesso di idoneità di GUIDA IN LINGUA:

_____

(specificare Lingua in sui 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

_____

IRECOOP ISTITUTO REGIONALE PER L'EDUCAZIONE COOPERATIVA EMILIA-ROMAGNA

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

L'informativa privacy è consultabile nel sito di IRECOOP EMILIA ROMAGNA SOC. COOP. all'indirizzo www.irecoop.it.

Il sottoscritto _____ di aver preso visione dell'informativa resa da IRECOOP EMILIA ROMAGNA SOC. COOP e di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi previste.

☐ **Do il consenso** ☐ **Nego il consenso**

Data **Firma**

Dichiara di rilasciare il consenso al trattamento dei dati personali sensibili per le finalità indicate nell'informativa recata.

☐ **Do il consenso** ☐ **Nego il consenso**

Data **Firma**

Dichiara di essere consapevole che in mancanza di rilascio del consenso a tale trattamento potranno trovare applicazione le disposizioni indicate nella predetta informativa.

☐ **Do il consenso** ☐ **Nego il consenso**

Data **Firma**

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**

IRECOOP ISTITUTO REGIONALE PER L'EDUCAZIONE COOPERATIVA EMILIA-ROMAGNA