



Domanda pervenuta il ___/___/___
n. _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

Percorsi di formazione permanente per l'accesso all'occupazione.az. 3 –Ambito territoriale Forlì-Cesena

(Operazione Rif. PA 2017-8524/RER, approvata con DGR 2026/2017 del 13/12/2017, co-finanziata dal Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna)

CORSI DI COMPETENZA TRASVERSALE	CORSI DI ALFABETIZZAZIONE LINGUISTICA
<input type="radio"/> Comunicare in modo efficace-8 ore	<input type="radio"/> Italiano per stranieri di base-32 ore
<input type="radio"/> Incontra lavoro-12 ore	<input type="radio"/> Italiano per stranieri avanzato-16 ore (si accede previo superamento test d'ingresso)
<input type="radio"/> Empowerment. Conoscere e sviluppare le proprie risorse- 16 ore	<input type="radio"/> Inglese di base-32 ore
<input type="radio"/> Stare nell'ambiente di lavoro con successo- 16 ore	<input type="radio"/> Inglese avanzato-16 ore (si accede previo superamento test d'ingresso)

Il sottoscritto _____

DICHIARA

(Le presenti dichiarazioni/informazioni sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000. Il richiedente dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere o di formazione o di uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000)

1. di essere nato a _____ il _____ e di risiedere

a _____ Via _____ n. _____ CAP _____

tel _____ cellulare _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____

(da compilare solo in caso di domicilio diverso dalla residenza)

Domiciliato/a a _____ (prov. _____)

Via _____ N. _____ CAP _____

2. Di essere in possesso dei requisiti previsti dal Bando
3. Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
4. Di essere nel seguente stato occupazionale:
 - disoccupato e iscritto al Centro per l'impiego di _____ da mesi _____
 - inoccupato (mai lavorato)
 - iscritto alle liste di mobilità
 - percettore di indennità di disoccupazione (NASPI)
5. Di essere in possesso della Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (DID)
6. Di non essere in possesso della Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (DID)

Si allega alla domanda:

- fotocopia della carta di identità
- fotocopia del codice fiscale
- fotocopia permesso di soggiorno (per cittadini stranieri)
- fotocopia DID rilasciata dal CPI di riferimento

Data

Firma del candidato

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