



SCHEDA di ISCRIZIONE

Percorso di Qualifica per OPERATORE AGRO-ALIMENTARE ESPERTO DI FRIGOCONSERVAZIONE PRODOTTI FRESCHI E MANUTENZIONE CELLE FRIGO

RIF.PA 2018-11312/RER Operazione "AGRIFOOD & FARMING: CORPORATE ACADEMY DI RETE NELLA FILIERA AGROINDUSTRIALE", progetto 1, approvata con Delibera regionale num. 659 del 29/04/2019 co-finanziata cofinanziato con risorse del Fondo Sociale Europeo -P.O. 2014-2020 Regione Emilia-Romagna

Cognome _____ Nome _____

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. _____

In possesso della patente di guida: SI NO

TITOLO DI STUDIO (Barrare)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Nessun titolo | <input type="checkbox"/> 11. Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello) |
| <input type="checkbox"/> 2. Licenza elementare | <input type="checkbox"/> 12. Specializzazione post laurea (specialistica) _____ |
| <input type="checkbox"/> 3. Licenza media | <input type="checkbox"/> 13. Dottorato di ricerca |
| <input type="checkbox"/> 4. Diploma di scuola superiore di 2-3 anni che non consente l'iscrizione all'università | <input type="checkbox"/> 14. Qualifica professionale di primo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato |
| <input type="checkbox"/> 5. Diploma di scuola superiore di 4-5 che consente l'iscrizione all'università | <input type="checkbox"/> 15. Qualifica professionale di secondo livello, eventualmente conseguito anche tramite apprendistato |
| <input type="checkbox"/> 6. Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, ... | <input type="checkbox"/> 16. Certificato di Tecnico Superiore (ifts) |
| <input type="checkbox"/> 7. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento) | <input type="checkbox"/> 17. Diploma di specializzazione |
| <input type="checkbox"/> 8. Laurea triennale (nuovo ordinamento) _____ | <input type="checkbox"/> 18. Abilitazione professionale |
| <input type="checkbox"/> 9. Master post laurea triennale (o master di I livello) _____ | <input type="checkbox"/> 19. Patente di mestiere |
| <input type="checkbox"/> 10. Laurea di durata superiore ai tre anni _____ | <input type="checkbox"/> 20. Altro (specificare) _____ |

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE

- In cerca di prima occupazione (inoccupato)
- Occupato alle dipendenze (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
- Occupato autonomo
- Disoccupato alla ricerca di una nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
- Studente
- Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile la lavoro...)

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

COME E' 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 formato tessera
- Dichiarazione di immediata disponibilità presso il Centro per l'impiego
- Curriculum vitae firmato
- fotocopia del documento d'identità e del codice fiscale fronte e retro
- Copia del titolo di studio o autocertificazione dello stesso
- Per i cittadini stranieri: fotocopia del permesso di soggiorno valido; fotocopia della traduzione del titolo di studio

NB. La domanda di iscrizione verrà accettata solamente se completa di tutti gli allegati.

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