



Regione Siciliana

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO**  
(da utilizzare per gli interventi rivolti alle persone)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Fa domanda di partecipazione all'intervento:

**PIANO STRAORDINARIO PER IL LAVORO IN SICILIA: OPPORTUNITÀ GIOVANI**  
**PRIORITÀ 3: FORMAZIONE GIOVANI**

**TITOLO CORSO:**  
**Operatore per l'infanzia – sede di Piazza Armerina (EN)**

**Al riguardo dichiara:**

- di essere 1. Uomo ☐ 2. Donna ☐

- di avere la cittadinanza:

1. Italia ☐
2. Altri paesi UE ☐
3. Paesi europei non UE ☐
4. Paesi non UE del Mediterraneo ☐
5. Altri paesi africani ☐
6. Altri paesi asiatici ☐
7. America ☐
8. Oceania ☐

- di risiedere in Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_ Telefono cellulare \_\_\_\_\_

(nel caso la residenza non coincida con il domicilio)

Di avere il domicilio in Via/Piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_



Regione Siciliana

**Dichiara inoltre (barrare una sola risposta):**

- ☐ a) di essere autocertificato ai sensi del D.Lgs. 181/00 e D.Lgs. 297/02 e di aver dichiarato la propria immediata disponibilità a proposte lavorative/formative, ovvero di essere alla ricerca attiva di nuova occupazione presso il **Centro per l'Impiego** di \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_) dal (indicare mese/anno) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;
- ☐ b) di non essere autocertificato ai sensi del D.Lgs. 181/00 e D.Lgs. 297/02.

**Dichiara infine:**

**1. Indicare il titolo di studio posseduto:**

- |                                                                                                    |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1. Nessun titolo o licenza elementare                                                              | <input type="checkbox"/> |
| 2. Licenza media o superamento del biennio di scuola superiore                                     | <input type="checkbox"/> |
| 3. Diploma di qualifica acquisito attraverso corso scolastico                                      | <input type="checkbox"/> |
| 4. Qualifica professionale acquisita attraverso corso di formazione professionale                  | <input type="checkbox"/> |
| 5. Qualifica acquisita tramite apprendistato                                                       | <input type="checkbox"/> |
| 6. Diploma di maturità e diploma di scuola superiore                                               | <input type="checkbox"/> |
| 7. Qualifica professionale post-diploma                                                            | <input type="checkbox"/> |
| 8. Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)                                        | <input type="checkbox"/> |
| 9. Diploma universitario, Laurea breve o altri titoli equipollenti (compreso ISEF e Conservatorio) | <input type="checkbox"/> |
| 10. Master post laurea di base                                                                     | <input type="checkbox"/> |
| 11. Laurea specialistica                                                                           | <input type="checkbox"/> |
| 12. Diploma post laurea                                                                            | <input type="checkbox"/> |

Indicare il tipo di diploma o laurea \_\_\_\_\_

Indicare la votazione riportata \_\_\_\_\_

**2. Se in passato ha frequentato ed interrotto un corso di studi senza conseguire il titolo, indicare il tipo di studi e l'ultimo anno completato:**

**Scuola**

**Ultimo anno completato**

- |                                         |       |
|-----------------------------------------|-------|
| 1. Scuola media inferiore o di base     | _____ |
| 2. Biennio scuola secondaria riformata  | _____ |
| 3. Triennio scuola secondaria riformata | _____ |
| 4. Istituto professionale               | _____ |
| 5. Istituto tecnico                     | _____ |



Regione Siciliana

6. Istituto magistrale \_\_\_\_\_
7. Istituto d'arte \_\_\_\_\_
8. Liceo \_\_\_\_\_
9. Università \_\_\_\_\_

**3. Qual è la sua attuale condizione professionale?** (indicare una sola risposta)

**a. in cerca di prima occupazione in uscita dalla scuola/università**

(chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro) ☐

Indicare da quanto tempo cerca lavoro:

1. da meno di 6 mesi ☐
2. da 6 a 11 mesi ☐
3. da 12 a 24 mesi ☐
4. da oltre 24 mesi ☐

**b. occupato**

(compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica o in CIG) (si intende occupato ai sensi del D.Lgs. 297/02, chi ha un reddito annuale superiore a 8.000 euro (se lavoro dipendente) o a 4.800 euro (se lavoro autonomo))

☐

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Partita IVA/Codice fiscale \_\_\_\_\_

Natura giuridica \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Mansione \_\_\_\_\_

Data inizio lavoro \_\_\_\_\_

Tipo di contratto \_\_\_\_\_

(contratto di dipendente, di apprendista, libero professionista, di lavoro atipico)

**c. disoccupato o iscritto alle liste di mobilità**

(chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico, donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro) (si intende disoccupato, ai sensi del D.Lgs. 297/02, anche chi ha un reddito annuale inferiore a 8.000 euro, se lavoro dipendente, o a 4.800 euro, se lavoro autonomo).

☐

Indicare da quanto tempo cerca lavoro:



Regione Siciliana

- |                      |                          |
|----------------------|--------------------------|
| 1. da meno di 6 mesi | <input type="checkbox"/> |
| 2. da 6 a 11 mesi    | <input type="checkbox"/> |
| 3. da 12 a 24 mesi   | <input type="checkbox"/> |
| 4. da oltre 24 mesi  | <input type="checkbox"/> |

**d. studente**

(chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario) ☐

**e. inattivo**

(chi non ha e non cerca lavoro) ☐

**DICHIARAZIONE**

  1   sottoscritt\_ dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che l'ammissione al corso è subordinata al superamento della selezione.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

-----

-----

(Località e data)

(Firma per esteso e leggibile)

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela.

**Inoltre:**

· Autorizza, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30/06/2003 sul trattamento dei dati personali, l'Ente gestore del corso, a trattare i dati riportati nel presente modulo per gli adempimenti degli obblighi di legge, nonché per i fini propri dell'attività formativa dello stesso svolta nell'ambito della gestione amministrativa, finanziaria. I dati potranno essere trattati anche per lo svolgimento di ricerche statistiche e di marketing promosse dall'Ente Gestore e da altri Enti pubblici coinvolti nella gestione dell'attività formativa, sia mediante elaborazione elettronica sia con modalità manuali e su supporto cartaceo. Per le stesse finalità individuate in relazione al trattamento, i dati potranno essere comunicati: al personale interno dell'Ente Gestore, a soggetti esterni in adempimento agli obblighi di legge, a soggetti esterni (professionisti, aziende, società ed enti) ai fini di possibili assunzioni. Il sottoscritto è stato informato che i dati saranno custoditi e trattati con sistemi atti a garantire la loro riservatezza e la loro sicurezza.

· Chiede che ogni comunicazione inerente al corso venga spedita al seguente indirizzo:

FIRMA DEL RICHIEDENTE

-----