



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 – Annualità 2014-2015

TITOLO CORSO:

Esperto in progettazione ed organizzazione di eventi culturali

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 | _____ |

Priorità 3: Formazione giovani



Regione Siciliana

5. Istituto tecnico _____
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).



Regione Siciliana

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

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
