



PROTOCOLLO N° _____

C.I.F.I.R.- IAM. Via Manzoni, 3 - 72024 ORIA (BR)

DOMANDA D' ISCRIZIONE CORSO
“Recupero e sviluppo delle competenze trasversali nel settore terziario “
AVVISO PROV-BR 4/2010- MULTIAZIONE FORMAZIONE PER INSERIMENTO-REINSERIMENTO
Asse 2 “Occupabilità” FSE 20007IT051PO005 - Codice corso POR2010Iibr4101

Approvato con D.D. n. 1357 del 02/08/2010 pubblicato sul BURPuglia n°. 11 del 20/01/2011

I soggetti destinatari sono: Uomini e donne inoccupati o disoccupati con ammortizzatori o in mobilità o che hanno cessato l'attività senza sostegno al reddito iscritti ai Centri per l'Impiego della Provincia di BR, con basso titolo di studio

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Residenza _____

Recapiti telefonici _____

E-mail _____

Titolo di studio _____

Conseguito presso _____ anno _____

Stato occupazionale:

INOCCUPATO DISOCCUPATO DISOCCUPATO DI LUNGA DURATA

Collocamento:

Iscritto al Centro Territoriale per l'Impiego del Comune di _____

CHIEDE D'ISCRIVERSI AL SUDETTO CORSO

consapevole che la presente richiesta consentirà l'effettiva partecipazione al corso solo al verificarsi dei seguenti presupposti:

1. di essere in possesso dei requisiti di ammissibilità in coerenza con quanto indicato dal bando (il cui accertamento dovrà realizzarsi attraverso la consegna dei documenti indicati nella parte sottostante*)

2. che ci sia accettazione insindacabile della domanda da parte della Direzione dell'Ente

di partecipare alla fase di selezione (prevista solo se il numero dei candidati fosse superiore a quello dei posti disponibili indicati dal progetto) e di risultare fra gli ammessi come riportato nella graduatoria. * Allega:

- fotocopia del documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale
- certificato rilasciato dal Centro Territoriale per l'Impiego che attesti lo Stato occupazione (o autocertificazione);
- altra certificazione prevista dal bando Avviso n. PROV-BR4/2010.

Oria, ____ / ____ / ____

Firma _____

SELEZIONI

Con la presente prendo atto che mi è stata notificata la data delle selezioni fissata per il **giorno 07/04/2011 alle ore 8:00**. Sono consapevole che una eventuale mia assenza, ingiustificata o comunque giustificata, per la suddetta data, comporta la conseguente **perdita di ogni diritto di ammissione al corso**.

Oria, ____ / ____ / ____

Firma _____

Autorizzazione ex Decreto Legislativo n. 196/2003

1. Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del *Decreto Legislativo n. 196/2003* sulla tutela dei dati personali, autorizza l'Ente di formazione C.I.F.I.R.: a raccogliere e custodire nella propria *banca dati utenti* tutti i dati contenuti nel presente modulo; a trattare i propri dati ed a cederli ad Enti promotori di servizi d'orientamento e formativi e ad Aziende che ne abbiano fatto richiesta in fini di un auspicato inserimento lavorativo.

2. Al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dal suddetto decreto legislativo.

3. Il sottoscritto assume ogni responsabilità relativamente ai dati inseriti nel presente modulo.

Oria, ____ / ____ / ____

Firma _____