



Business School Polo
di Innovazione Servizi
Avanzati



Unione europea
Fondo sociale europeo



MINISTERO
DEL LAVORO E
DELLE
POLITICHE
SOCIALI



Ente di Formazione ed
Orientamento
Accreditato dalla
Regione Abruzzo

Direzione
Generale per le
Politiche Attive e
Passive del Lavoro

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE

Sottoscritto/a _____
Cognome Nome

Nato/a il / /
giorno mese anno

a _____ Provincia _____ Stato _____
Comune

Codice fiscale

Fa domanda di partecipazione al corso di formazione per:

Al riguardo dichiara:

- di essere
 - 1. Uomo
 - 2. Donna
- di avere la cittadinanza _____
- di risiedere
 - in Via / Piazza _____ N° _____
 - Località _____ Comune _____
 - C.A.P. _____ Provincia _____
 - Tel. abitazione _____ Tel. cellulare _____
- di essere iscritto a:
 - Centro per l'impiego/Ufficio di collocamento
 - Dal (indicare mese e anno) /
mese anno

Titolo di Studio : _____

Qual è la sua attuale condizione Lavorativa ? (*indicare una sola risposta*)

1 In cerca di la occupazione in uscita dalla scuola/università

2 Disoccupato

1. Da meno di 6 mesi

2. Da 6 a 11 mesi

3. Da 12 a 24 mesi

4. Da oltre 24 mesi

3 Occupato



Business School Polo
di Innovazione Servizi
Avanzati



Unione europea
Fondo sociale europeo



MINISTERO
DEL LAVORO E
DELLE
POLITICHE
SOCIALI



Ente di Formazione ed
Orientamento
Accreditato dalla
Regione Abruzzo

Direzione
Generale per le
Politiche Attive e
Passive del Lavoro

DICHIARAZIONE

Il /la sottoscritt__

Dichiara, sotto la sua responsabilità, che i dati personali rilasciati sono rispondenti al vero e che ha preso visione delle informazioni relative al corso in oggetto (sinteticamente contenute nella scheda informativa del corso, allegata alla presente domanda).

Autorizza Nova Qualitas S.r.l., sino a contraria comunicazione scritta, ai sensi delle L. 675/96 e 123/97 e successive integrazioni o modifiche, ad utilizzare i dati forniti o prodotti in dipendenza delle modalità di esecuzione dell'attività formativa per comunicazioni ad essa connesse, quali ad esempio:

- Esiti valutazioni selettive, corsuali e finali;
- Elenco frequenze allievi;
- Altri assimilati o connessi alla partecipazione alle attività corsuali.

Con i seguenti scopi:

- Comunicazioni al soggetto pubblico o privato partecipante al progetto in veste di finanziatore, cofinanziatore, controllore o verificatore secondo le modalità previste dai soggetti medesimi;
- Comunicazioni a pubbliche autorità in dipendenza di controlli, denunce, dichiarazioni, previste da leggi e regolamenti.

Dichiara, inoltre, di autorizzare lo Nova Qualitas S.r.l all'inserimento dei dati forniti nella banca dati dell'Ente.

- Di consentire/non consentire l'invio dei propri dati, compresi quelli relativi alle valutazioni conseguenti alla partecipazione all'attività formativa ad eventuali datori di lavoro interessati all'assunzione o al conferimento di incarichi. Il consenso qui concesso/negato ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata dal sottoscritto.
- Di essere stato messo al corrente dei diritti e delle conseguenze del mancato assenso al trattamento dei dati.

Dichiara, infine, di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che, in caso di soprannumero delle domande rispetto al numero dei partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.

Allegati n° come richiesto dal bando di ammissione.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali L. 675/96

FIRMA DEL RICHIEDENTE

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