



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

Utilizzo dell'informatica nella gestione e promozione d'impresa

(Cod. P27)

Il/La sottoscritto/a _____

Noto/a il ____/____/____ a _____ (____)

Stato _____

Codice Fiscale _____

Maschio Femmina

CHIEDE

di essere iscritto/a a frequentare/partecipare all'intervento indicato e a tale scopo, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge in caso di mendaci dichiarazioni in base agli art. 496 del Codice penale e art.76 del dpr 455 del 28/12/2000, nonché della decadenza dei benefici conseguiti in base alle stesse;

DICHIARA

di avere la cittadinanza:

1	Italia	<input type="checkbox"/>
2	Altri paesi UE	<input type="checkbox"/>
3	Paesi non UE del Mediterraneo	<input type="checkbox"/>
4	Paesi europei non UE	<input type="checkbox"/>
5	Altri paesi africani	<input type="checkbox"/>
6	Altri paesi asiatici	<input type="checkbox"/>
7	America	<input type="checkbox"/>
8	Oceania	<input type="checkbox"/>

- **di risiedere** in Via/Piazza.....n°
C.A.P. Località Prov.
Tel. Abitazione/..... Telefono cellulare...../.....
e-mail

(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

di avere il domicilio in Via/Piazza
C.A.P. Località Prov.
Tel. Abitazione/.....

Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

.....

1	Nessun titolo o licenza elementare	<input type="checkbox"/>
2	Obbligo scolastico	<input type="checkbox"/>
3	Obbligo formativo	<input type="checkbox"/>
4	Qualifica professionale post obbligo	<input type="checkbox"/>
5	Diploma di maturità e diploma di scuola superiore	<input type="checkbox"/>
6	Qualifica professionale post-diploma e IFTS	<input type="checkbox"/>
7	Diploma universitario e Laurea breve	<input type="checkbox"/>
8	Laurea	<input type="checkbox"/>
9	Diploma post laurea (master, dottorato)	<input type="checkbox"/>

3. dichiara di essere nella seguente condizione professionale (indicare una sola risposta)

1	Occupato alle dipendenze (<i>compreso chi ha una occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG</i>)	<input type="checkbox"/>
2	Occupato con contratto CFL	<input type="checkbox"/>
3	Occupato con contratto di Apprendistato	<input type="checkbox"/>
3	Imprenditore, Lavoratore autonomo	<input type="checkbox"/>

Azienda presso cui lavora:

RAGIONE SOCIALE. :.....

INDIRIZZO SEDE OPERATIVA :

MANSIONI SVOLTE:

LIVELLO DI INQUADRAMENTO:

Dichiara altresì

Dichiara infine:

- di essere a conoscenza che l'assegnazione al corso è subordinata alla verifica dei requisiti oggettivi;
- di avere letto la scheda informativa di dettaglio ovvero il bando relativo al corso e di accertarne integralmente il contenuto
- di partecipare economicamente alla realizzazione dell'attività formativa nella misura del 20% del suo costo totale (pari ad euro _____ a partecipante), anche attraverso la valorizzazione del costo del lavoro delle persone impegnate nella formazione
- di impegnarsi a compilare e consegnare, al termine del corso, la dichiarazione sul costo del personale di cui all'allegato 1

Allega infine la dichiarazione di consenso al trattamento dei propri dati personali (Legge 675/96).

Data,.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Informativa e consenso ai sensi della Legge 31.12.1996 n. 675/96

“Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”

I dati da Lei conferiti saranno trattati e contenuti in banche dati allo scopo di consentire la gestione elettronica del procedimento amministrativo in relazione al quale il conferimento dei dati è obbligatorio. Titolare dei dati è l'Ente Parco del Beigua. I dati saranno inoltre comunicati agli Enti finanziatori e/o promotori delle iniziative formative (Unione Europea, Regione Liguria).

Potrà rivolgersi all'Ente Parco del Beigua, Via Marconi 165, Arenzano (GE) (Responsabile Dott. Maurizio Burlando) - per limitare l'uso dei dati conferiti e il loro inserimento in indirizzari, nonché per esercitare i diritti di cui all'art. 13 della L.675/96 che si allega alla presente scheda.

CONSENSO

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, preso atto dell'informativa di cui sopra e dei diritti riconosciuti dall'art. 13 della L.675/96, dichiara di prestare il proprio consenso ai sensi degli art. 11 e 20 della Legge 675/96, al trattamento dei propri dati nei termini e con le finalità sopra individuate.

Data,.....

FIRMA