



Protocollo n° Sede di..... Data di registr.....

DOMANDA DI PREISCRIZIONE AI CORSI (Auto dichiarazione)

Dati anagrafici

Cognome Nome
 Nato a il sesso M F
 Cittadinanza..... Residente a
 Via N°..... Prov.() C.A.P.....
 Tel..... Cell
 Codice Fiscale Partita Iva
 e-mail

Se domicilio è diverso dalla residenza

Domiciliato Via..... N°..... Prov.()

Scolarità pregressa

Titolo di studio:
 ① Licenza media
 ② Assolvimento dell'obbligo scolastico
 ③ Qualifica Professionale
 ④ Diploma Scuola Media Superiore
 ⑤ Laurea
 ⑥ Altro (specificare)
 In:
 Ultima Classe Frequentata
 Per i minorenni: specificare il n° di anni dell'impegno scolastico dimostrabile

Condizione occupazionale/professionale ad inizio attività formativa

① Disoccupato	② Cassa Integrato	③ Inoccupato
④ Disoccupato di lunga durata da mesi.....	⑤ Inoccupato di lunga durata da mesi	

<input type="checkbox"/> occupato a tempo indeterminato:	a) tempo pieno	b) tempo ridotto (n° ore
<input type="checkbox"/> occupato a tempo determinato	<input type="checkbox"/> Occupato con contratto a causa mista	<input type="checkbox"/> lavoratore autonomo
€ occupato con Contratto interinale lavoro somministrato (spec. Tipo di contratto)	<input type="checkbox"/> Imprenditore	<input type="checkbox"/> Studente
Altro specificare (casalinga/o; militare; servizio civile; pensionato/a; ecc.)		

Per gli occupati

Azienda Settore produttivo.....
 Via n Località
 Prov.() C.a.p. Tel.....
 P.I: Mansione svolta



Chiede:

di essere ammesso al Corso:

Approvato In via di approvazione Autofinanziato Da progettare

Note:

.....

Come è venuto a conoscenza del corso

Pubblicità, Giornali , Radio TV. , Dépliant , Sito Internet , Passaparola , Da conoscenti ,

Altro Specificare

- lo sottoscritto autorizzo, in base alla legge 675 del 31/12/96 e successivo D.L. 196/2003 sul trattamento dei dati personali, l'Ente Gestore del corso, a trattare i dati riportati nel presente modulo per l'adempimento degli obblighi di legge, nonché per i fini propri dell'attività formativa dallo 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 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 criteri e sistemi atti a garantire la loro riservatezza e la loro sicurezza e che il "Titolare" dei dati personali, ai sensi della legge, è l'Ente Gestore del corso nella persona del suo Legale rappresentante

Data: Piacenza

FIRMA
Del richiedente

Per minorenni
Firma del tutore

Il R. di Segreteria

li,.....

Conferma di Iscrizione al corso

(Da compilare all'atto dell'iscrizione definitiva)

Codice corso Titolo:.....

Approvazione corso:

Data di avvio del corso:

Il sottoscritto conferma l'iscrizione al corso in oggetto e dichiara:

- Di conoscere la responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsa dichiarazione ai sensi dell'art.26 della legge 4 gennaio 1968 n.15 *"le dichiarazioni mendaci la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla presente legge sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi penali in materia"*
- Di essere informato che all'art.11 della Legge Bassanini- Decreto del Presidente della repubblica 20/1071998, n. 403 (Disposizioni in materia di dichiarazioni sostitutive), prevede al 1° comma quanto segue : *"le amministrazioni precedenti, sono tenute a procedere ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive "*.

Data: Piacenza

FIRMA
Del Corsista

Per minorenni
Firma del tutore

Il Coordinatore

li,.....