

DICHIARA

di essere

Uomo Donna

di avere la cittadinanza: (SPECIFICARE IL PAESE DI ORIGINE)

| | | |
|---|-------------------------------|--|
| 1 | Italia | |
| 2 | Altri paesi UE | |
| 3 | Paesi non UE del Mediterraneo | |
| 4 | Paesi europei non UE | |
| 5 | Altri paesi africani | |
| 6 | Altri paesi asiatici | |
| 7 | America | |
| 8 | Oceania | |

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. LocalitàProv.
Tel. Abitazione/.....

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

.....
conseguito presso
in data.....con la votazione di.....

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

di aver negli ultimi due anni frequentato e interrotto un corso di studi senza conseguire il titolo: (indicare il tipo di scuola eventualmente abbandonata)

| | | |
|---|----------------------------------|--|
| 1 | scuola media inferiore o di base | |
| 2 | istituto professionale | |
| 3 | istituto tecnico | |
| 4 | istituto magistrale | |
| 5 | istituto d'arte | |
| 6 | liceo | |
| 7 | università | |

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

| | | |
|---|---|--|
| 1 | in cerca di prima occupazione in uscita dalla scuola/università (chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro) | |
| 2 | 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) | |
| 3 | occupato alle dipendenze (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG) | |
| 4 | occupato con contratto a causa mista (Apprendistato) | |
| 5 | imprenditore, lavoratore autonomo | |
| 6 | studente (chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario) | |
| 7 | inattivo (chi non ha e non cerca lavoro) | |

4. (se disoccupato) di essere in stato di disoccupazione dal

| | | |
|---|--|--|
| 1 | 1 di essere iscritto al Centro per l'impiego dal ____ - ____ (indicare mese e anno) | |
|---|--|--|

e di essere in cerca di lavoro da: (se in cerca di lavoro)

| | | |
|---|-------------------|--|
| 1 | da meno di 6 mesi | |
| 2 | da 6 a 11 mesi | |
| 3 | da 12 a 24 mesi | |
| 4 | da oltre 24 mesi | |

di avere intenzione di: (se l'intervento in parola è per la 'creazione d'impresa')

| | | |
|---|---------------------------|--|
| 1 | avviare nuova impresa | |
| 2 | non avviare nuova impresa | |

Dichiara altresì

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

Dichiara infine:

- di essere a conoscenza che l'assegnazione al corso è subordinata al superamento di apposita selezione e che la relativa graduatoria sarà affissa all'albo dell'Ente/CPFP/Azienda e che la frequenza al corso resta condizionata all'esito di visite mediche di idoneità, svolte nei casi e con le modalità previste dalle leggi vigenti;
- di avere letto la scheda informativa di dettaglio ovvero il bando relativo al corso e di accertarne integralmente il contenuto.

Allega infine la dichiarazione di consenso al trattamento dei propri dati personali (D.Lgs. N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003).

Data,.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Informativa e consenso ai sensi D.Lgs. n. 196/2003

“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 anche la Provincia di Genova - Area 10a - Politiche Formative. Il contenuto di tali banche dati sarà inoltre utilizzato dalla Provincia di Genova per effettuare ricerche anonime di tipo statistico e per creare indirizzari di utenti a cui inviare documentazioni e informazioni circa l'attività e le opportunità offerte nel campo delle Politiche Formative (Orientamento, Formazione, Contributi alle aziende, etc.). I dati saranno inoltre comunicati agli Enti finanziatori e/o promotori delle iniziative formative (Unione Europea, Regione Liguria) e saranno parzialmente diffusi al pubblico.

Potrà rivolgersi alla Provincia di Genova - Area 10a- Politiche Formative - (Responsabile dott. Michele Scarrone) per limitare l'uso dei dati conferiti e il loro inserimento in indirizzari, nonché per esercitare i diritti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 che si allega alla presente scheda.

CONSENSO

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, preso atto dell'informativa di cui sopra e dei diritti riconosciuti dal D.Lgs. n. 196/2003, dichiara di prestare il proprio consenso ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei propri dati nei termini e con le finalità sopra individuate.

Data,.....

FIRMA