



Nome	Cognome	Data di nascita	Comune di Nascita	Prov.

Codice Fiscale	Sesso	Cittadinanza	E-mail
	<input type="radio"/> M <input type="radio"/> F		

Via	N.civ.	Cap	Città	Prov.	N. Telefonico

Cell.

Se il domicilio attuale è diverso dalla residenza:

Via	N.civ.	Cap	Città	Prov.	N. Telefonico

Chiede di essere ammesso al corso

FORMAZIONE DEGLI OPERATORI CHE SVOLGONO INTERVENTI ASSISTITI CON GLI ANIMALI (IAA)-
CORSO PROPEDEUTICO_ Rif PA 2019-18711/RER

Titolo di studio posseduto

- 0 - Nessun titolo
- 1 – Licenza elementare/attestato di valutazione finale
- 2 – Licenza media/avviamento professionale
- 3 – Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università
- 4 – Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
- 5 – Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
- 6 – Diploma di tecnico superiore (ITS)
- 7 – Laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)
- 8 – Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello
- 9 – Titolo di dottore di ricerca

SPECIFICARE LA TIPOLOGIA DELL'ULTIMO TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO

Condizione occupazionale attuale

- 1 – In cerca di prima occupazione (ha fornito dichiarazione e ha in corso di validità la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro)
- 2 – Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
- 3 – Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
- 4 – Studente
- 5 – Inattivo diverso da studente (es. non ha mai fornito dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

Durata ricerca occupazione (solo se non occupato)

- 1 – Fino a 6 mesi (<=6)
- 2 – Da 6 mesi a 12 mesi
- 3 – Da 12 mesi e oltre (>12)

Tipo di contratto (solo se occupato)

- 1 – Lavoro a tempo indeterminato (compresi lavoratori in CIGO)
- 2 – Lavoro a tempo determinato (compresi lavoratori in CIGO)
- 3 – Lavoratori in CIGS
- 4 – Apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale
- 5 – Apprendistato professionalizzante
- 6 – Apprendistato di alta formazione e ricerca
- 7 – Contratto di somministrazione
- 8 – Lavoro occasionale/lavoro a progetto/collaborazione coordinata e continuativa
- 9 – Lavoro autonomo
- 10 – Imprenditore (titolare società di persone, impresa individuale, titolari e soci studi professionali)

Azienda di appartenenza (solo se condizione occupazionale uguale ad occupato)

Denominazione Azienda		Partita Iva Azienda		Codice Fiscale	
Indirizzo		CAP	Comune	Provincia	Telefono
Tipologia Azienda		Forma Giuridica		Codice Ateco 2007	Ruolo Professionale
<input type="radio"/> PMI <input type="radio"/> GI					

Tipo di svantaggio

- 1 –Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico
- 2 –Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico
- 3 –Adulto single, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)
- 4 –Adulto single, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)
- 5 –Persona con disabilità certificata ai sensi della legge 104/92
- 6 –Persona con disabilità iscritta al collocamento mirato
- 7 –Persona con disagio in carico ai servizi sociali e sanitari
- 8 –Persona richiedente asilo titolare di protezione internazionale o umanitaria o persona in percorsi di protezione sociale
- 9 –Minori stranieri non accompagnati richiedenti asilo
- 10-Migranti: Extracomunitari
- 11-Migranti: Altri migranti
- 12-Minoranze linguistiche, etniche, religiose (comprese le comunità emarginate come i rom)
- 13-Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
- 14-Persona tossicodipendente o ex tossicodipendente
- 15-Persona detenuta o ex detenuta
- 16-Persona senza dimora o colpita da esclusione abitativa
- 17-Persona con altra tipologia di svantaggio
- 18-Persona che non presenta alcuna tipologia di svantaggio
- 19-Vittima di violenza di tratta e grave sfruttamento

Si allegano:

- Carta identità
- Codice fiscale

Il sottoscritto dichiara:

- che le dichiarazioni in relazione all'art.46 del DPR n. 445 del 28/12/2000 debbono corrispondere al vero. Si specifica altresì che l'art.26 della legge prevede quanto segue: "Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla legge sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia".
- Di essere informato che all'art.11 della Legge Bassanini – Decreto del Presidente della Repubblica 20/10/1998 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"
- Di avere preso visione e firmato l'informativa sulla privacy (G.D.P.R. n.679 del 2016/EU) in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione.
- **L'iscrizione è subordinata al pagamento di una caparra pari a € 125 .
Si specifica che qualora il corso NON dovesse attivarsi per mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti, CIOFS provvederà al totale rimborso del corso.
In caso di ritiro da parte del partecipante per cause indipendenti da CIOFS, NULLA sarà dovuto.**

In allegato Informativa sul trattamento dei dati personali (G.D.P.R. n.679 del 2016/EU)

Data _____

Firma _____

Riservato al CIOFS-FP/ER: Possiede i requisiti previsti dal progetto: SI NO Responsabile di Gestione _____

Documento riservato CIOFS

