



SCHEDA di ISCRIZIONE

Percorso di Qualifica per : **MANAGER PER I SERVIZI SOCIALI**

Operazione 2016-6233/ RER Progetto 1 – Rimini

Autorizzato con Determina n° 33 del 23/01/2017 co-finanziata dal Fondo sociale europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna

Cognome _____ Nome _____

Data nascita ____/____/____ Comune Nascita _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ Sesso M F

Nazionalità _____ Cittadinanza _____

Residente in Via _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

N. Telefonico _____ Cell. _____

E-Mail (STAMPATELLO) _____



se il domicilio attuale è diverso dalla residenza

Via _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

In possesso della patente di guida: SI NO

TITOLO DI STUDIO (Barrare)

- 1. Nessun titolo
- 2. Licenza elementare
- 3. Licenza media
- 4. Diploma di scuola superiore di 2-3 anni che non consente l'iscrizione all'università
- 5. Diploma di scuola superiore di 4-5 che consente l'iscrizione all'università
- 6. Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, ...
- 7. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)
- 8. Laurea triennale (nuovo ordinamento)
- 9. Master post laurea triennale (o master di I livello)
- 10. Laurea di durata superiore ai tre anni
- 11. Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)
- 12. Specializzazione post laurea (specialistica)
- 13. Dottorato di ricerca
- 14. Qualifica professionale di primo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
- 15. Qualifica professionale di secondo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
- 16. Certificato di Tecnico Superiore (Ifts)
- 17. Diploma di specializzazione
- 18. Abilitazione professionale
- 19. Patente di mestiere
- 20. Altro (specificare) _____

EVENTUALI CONOSCENZE INFORMATICHE

- NO
- SI
- Video scrittura
- Foglio di calcolo
- Posta elettronica

Altro (specificare) _____

EVENTUALI CONOSCENZE LINGUISTICHE: LINGUA INGLESE

- Livello scolastico Livello intermedio Livello avanzato

SE CITTADINO STRANIERO, SPECIFICA DI POSSEDERE

- un permesso di soggiorno in regola con la normativa vigente se cittadino extra UE
- un'attestazione di regolarità del soggiorno se cittadino UE

COME E' VENUTO A CONOSCENZA DEL CORSO

- Sito internet www.irecoop.it
- Pagina Facebook Irecoop Emilia Romagna corsi di formazione
- Centro per l'impiego
- Informagiovani
- Newsletter Irecoop
- Media
- Internet
- Da un amico
- Altro _____

Allegati alla domanda:

- 1 foto tessera
- Curriculum vitae
- fotocopia del documento d'identità e del codice fiscale
- Copia dell'iscrizione al CENTRO PER L'IMPIEGO che attesta la disoccupazione/inoccupazione.
- per cittadini stranieri: fotocopia del permesso di soggiorno valido; fotocopia della traduzione del titolo di studio

NB. La domanda di iscrizione verrà accettata solamente se completa di tutti gli allegati.

Dichiara inoltre di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs.30.06.2003 n. 196 che i dati personali raccolti nel presente documento saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto prende visione che la data di selezione è fissata per il giorno 23/03/2017, alle ore 09:30 presso Irecoop Via Caduti di Marzabotto 38.

Firma del/la candidato/a

EVENTUALE RICHIESTA DI CREDITI FORMATIVI

Compilare la seguente sezione solo in caso di richiesta di riconoscimento di crediti di frequenza. La concessione del credito è subordinata alla valutazione, anche ed eventualmente attraverso specifiche prove, di titoli (esempio: esperienze professionali certificate.)

Io sottoscritto/a _____ chiedo il riconoscimento dei crediti per:

il/i titolo/i conseguito/i : _____

di cui allego fotocopia del certificato

le esperienze professionali di cui allego attestazione del datore di lavoro

Per ciò che concerne il trattamento dei dati personali ci si atterrà alle disposizioni previste dal Decreto legislativo 30 Giugno 2003, n. 196. Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art. 2 della Legge 4 Gennaio 1968 come modificato dall'art. 3 comma 10 Legge 15 Maggio 1997 n. 12

Firma del/della candidato/a

! NOTA BENE

La presente iscrizione non comporta l'ammissione immediata al corso.

In seguito alla ricezione della domanda il candidato verrà contattato da Irecoop per concordare l'appuntamento del colloquio conoscitivo/informativo o SELEZIONE.

Il Presente Modulo va riconsegnato ad Irecoop Emilia Romagna al momento della consegna della documentazione richiesta per la candidatura al corso

L'informativa privacy è consultabile nel sito di IRECOOP EMILIA ROMAGNA SOC. COOP. all'indirizzo www.irecoop.it.



Il sottoscritto _____ dichiara di aver preso visione dell'informativa resa da IRECOOP EMILIA ROMAGNA SOC. COOP e di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi previste.

Do il consenso

Nego il consenso

Data

Firma



Il sottoscritto _____ dichiara di rilasciare il consenso al trattamento dei dati personali sensibili per le finalità indicate nell'informativa recata.

Do il consenso

Nego il consenso

Data

Firma



Il sottoscritto _____ dichiara di essere consapevole che in mancanza di rilascio del consenso a tale trattamento potranno trovare applicazione le disposizioni indicate nella predetta informativa.

Data

Firma
