

|  |
| --- |
| **SCHEDA di ISCRIZIONE**  **Percorso di Qualifica Professionale per**  **“FOOD DESIGNER – PROGETTISTA ALIMENTARE”**  RIF.PA 2018-10146/RER approvato con Deliberazione di Giunta Regionale n. 1194 del 23/07/2018  co-finanziata dal Fondo sociale europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna. |

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FOTO

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 conseguito anche tramite apprendistato
* 16. Certificato di Tecnico Superiore (Ifts)
* 17. Diploma di specializzazione
* 18. Abilitazione professionale
* 19. Patente di mestiere
* 20. Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CONDIZIONE OCCUPAZIONALE**

* In cerca di prima occupazione (inoccupato)
* Occupato alle dipendenze (compreso chi ha un’occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
* Occupato autonomo
* Disoccupato alla ricerca di una nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
* Studente
* Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile la lavoro…)

**CONOSCENZE INFORMATICHE**

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

Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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](http://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 formato tessera
* Curriculum vitae firmato
* fotocopia del documento d’identità e del codice fiscale fronte e retro
* Copia del titolo di studio
* Per i 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.*

**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 e/o 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.

|  |
| --- |
| **PRIVACY** |

**Il Presente Modulo va riconsegnato ad Irecoop Emilia Romagna al momento della consegna della documentazione richiesta per la candidatura al corso e/o in aula**

IRECOOP EMILIA ROMAGNA SOC. COOP. Utilizza, anche tramite collaboratori esterni, i dati che la riguardano per sue finalità amministrative, contabili, anche quando li comunica a terzi. Informazioni dettagliate, anche in ordine al suo diritto di accesso e agli altri suoi diritti, sono riportate all’indirizzo [www.irecoop.it](http://www.irecoop.it).

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali conferiti, nei limiti e secondo le modalità di cui all’informativa.

**Data** **Firma**

Dichiara inoltre di voler essere iscritto alla newsletter, nei limiti e secondo le modalità di cui all’informativa.

🗆 **Do** **il consenso**  🗆 **Nego il consenso**

Dichiara di prestare il consenso per la diffusione dei propri dati personali, ivi compresi le immagini video fotografiche, per le finalità e ai soggetti indicati nell’informativa

🗆 **Do** **il consenso**  🗆 **Nego il consenso**

**Data**  **Firma**