

DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO

(si prega di compilare in stampatello in ogni parte. **TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI**)

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ PROV _____ IL _____ CITTADINANZA _____

RESIDENTE A _____ PROV _____ SESSO: M F

VIA _____ N° _____ C.A.P. _____

COD. FISC. _____ TEL. _____

AZIENDA DI APPARTENENZA _____

INDIRIZZO _____ PROV _____

TITOLO DI STUDIO (barrare con una crocetta):

- nessun titolo o lic. elementare lic. media o biennio scuola sup. diploma qualifica da corso scolastico qualifica prof. da corso F.P.
- qualif. da apprendistato dipl. maturità e dipl. scuola sup. qualif. prof. da post-diploma certificato spec. IFTS
- diploma univ.; laurea di base o titoli equip. laurea specialistica master post laurea diploma post-laurea

ATTUALE CONDIZIONE PROFESSIONALE (barrare con una crocetta):

- occupato alle dipendenze (compresi tirocinanti retribuiti) occupato con contratti a causa mista (CFL, apprendistato e contratti inserimento)
- occupato lavoro subordinato (co.co.pro. etc.) occupato altro lavoratore autonomo occupato imprenditore altro _____ (specificare)

POSIZIONE PROFESSIONALE (barrare con una crocetta):

- dirigente direttivo/quadro impiegato o intermedio operaio, subalterno e assimilati apprendista imprenditore
- lavorante presso proprio domicilio per conto di imprese libero professionista lavoratore in proprio coadiuvante
- socio di cooperativa di produzione

COME E' GIUNTO A CONOSCENZA DEL CORSO? _____

DESIDERA PARTECIPARE ALLE ATTIVITA' FORMATIVE PREVISTE DAL PROGETTO E NELLO SPECIFICO:

TITOLO CORSO: **GESTIONE DELLE FATTORIE DEL PANDA IN LOMBARDIA**

di cui **dichiara** di aver ricevuto il calendario dell'azione formativa (allegato alla presente).

INDICA LA SEDE DEL CORSO PRESCELTA:

- CORSO ID **FP011** Sede del corso **MANTOVA** date 15-22-29 novembre 2010 c/o Olimpusacuae di Rivalta Sul Mincio

Nota Bene: IL CORSO A CUI SI ISCRIVE, CHE SI SVOLGERÀ DURANTE GIORNI ED ORARI LAVORATIVI, IMPLICA UNA OBBLIGATORIETÀ DI FREQUENZA; LE ORE DI ASSENZA NON DOVRANNO SUPERARE IL 25% DEL MONTE ORE TOTALE, PENA IL NON RILASCIO DELL'ATTESTATO DI FREQUENZA. IN CASO DI RINUNCIA AL CORSO DOVRA' DARNE TEMPESTIVA INFORMAZIONE SCRITTA ALL'ENTE PROPONENTE.

Tutte le informazioni fornite in questa domanda costituiscono dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi art. 46 del DPR 445 del 28/12/2000.

Firma del partecipante all'azione



Data:

<input type="checkbox"/> <i>Consento</i> <input type="checkbox"/> <i>Non consento</i>	<i>al trattamento dei dati personali come da informativa E.a.pr.a.l., ai sensi dell'art 13 del Decreto legislativo n. 196/2003 (Senza il consenso non sarà possibile partecipare all'azione formativa)</i>
Firma del partecipante.....	



ALLA PRESENTE E' NECESSARIO ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'