

TECNICO NELLA QUALITA' E VALORIZZAZIONE DEI PRODOTTI AGROALIMENTARI

SCHEDA DI ISCRIZIONE - (SCADENZA 10/03/2015)

Nome _____ Cognome _____

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. _____

Eventuali preferenze nell'organizzazione del corso (è possibile barrare più opzioni):

- 1 incontro a settimana
- 2 incontri a settimana
- SOLO mattina
- SOLO pomeriggio

In possesso della patente di guida:

- SI tipo _____
- NO

Automunito:

- SI
- NO

Titolo di Studio (barrare)

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

Specifica di avere conseguito il seguente titolo di studio:

presso _____ in data/anno _____

Condizione Occupazionale

- 1. In cerca di prima occupazione
- 2. Occupato alle dipendenze (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
- 3. Occupato autonomo
- 4. Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
- 5. Studente
- 6. Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)
- 7. Altro (specificare): _____

Se disoccupato, specifica di essere:

- iscritta/o alle liste di disoccupazione del Centro per l'Impiego di _____

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

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 Crediti Formativi

Compilare la seguente sezione solo in caso di richiesta di riconoscimento di crediti di frequenza (ovvero una decurtazione oraria rispetto al monte ore totale del corso). La concessione del credito è subordinata alla valutazione di titoli, anche ed eventualmente attraverso specifiche prove, che dimostrino il possesso di conoscenze e capacità inerenti la qualifica del corso.

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

- il/i i titolo/i conseguito/i : _____

di cui allego fotocopia del certificato

- le esperienze professionali di cui allego attestazione del datore di lavoro (indicare solo in caso di esperienze significative e strettamente attinenti al profilo professionale):

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/la candidato/a

E' NECESSARIO ALLEGARE AL MODULO DI ISCRIZIONE I SEGUENTI DOCUMENTI

- ❑ Fotocopia del Titolo di studio
- ❑ Una fotografia formato tessera
- ❑ Curriculum Vitae **in cui si evinca l'esperienza e/o formazione nel settore della qualifica**
- ❑ Fotocopia fronte retro di documento di identità in corso di validità (carta di identità o, in caso di cittadini extra-UE che non la possiedono, passaporto)
- ❑ Fotocopia del Codice Fiscale
- ❑ Dichiarazione di iscrizione rilasciata da un centro per l'impiego che attesti lo stato di disoccupazione (solo se disoccupato)
- ❑ Documentazione idonea in caso di richiesta di riconoscimento di crediti formativi
- ❑ Se cittadino straniero appartenente UE: copia conforme del titolo di studio con traduzione in lingua italiana(fatta da un traduttore ufficialmente autorizzato) e regolare carta di soggiorno
- ❑ Se cittadino straniero Extra UE: copia conforme del titolo di studio con traduzione in lingua italiana (fatta da un traduttore ufficialmente autorizzato) e Permesso di soggiorno valido secondo le normative vigenti ovvero richiesta di rinnovo

L'iscrizione sarà ritenuta valida solo ed esclusivamente se completa dei documenti richiesti.