



DOMANDA DI ISCRIZIONE

DM002

Rev. 5

Anno formativo: 2019/2020, Gruppo e codice operatore: C74, Progressivo componente: 12

Iscrizione al corso di: LINGUA INGLESE - Livello ELEMENTARE

Attività: 39344 Durata in ore: 60

Costo del corso a catalogo: 660,00 Euro

Importo del cofinanziamento privato: 198,00 Euro (30% costo del corso a catalogo)

Importo voucher formativo: 462,00 Euro (70% del costo del corso a catalogo)

Sezione A) Dati anagrafici dell'allievo:

Cognome: _____ Nome: _____

Nato a: _____ Data di nascita: _____

Domiciliato a: _____ Prov: _____

Indirizzo: _____ CAP: _____

Cellulare: _____ Telefono fisso: _____

Indirizzo e-mail: _____

Titolo di studio: _____

Codice fiscale: _____

Documenti da allegare:

- Copia di un documento d'identità (*Formato Fronte/retro*)
- Copia del codice fiscale (*Va bene la tessera sanitaria*)
- Copia di una busta paga recente e/o copia del contratto di lavoro (*Solo per lavoratori subordinati*)
- Copia della visura camerale (*Solo per titolari di impresa e coadiuvanti familiari*)
- Copia dell'iscrizione all'Ente Previdenziale (*Solo per coadiuvanti familiari*)
- Dichiarazione di iscrizione all'albo (*Solo per titolari di P.Iva iscritti ai relativi albi*)

Attualmente vive con:

- Famiglia di origine con ambedue i genitori;
- Famiglia di origine con un solo genitore;
- Coniuge – convivente;
- Coniuge – convivente e figli;
- Amici;
- Da solo;
- Altro (specificare) _____

in collaborazione con:



	DOMANDA DI ISCRIZIONE	DM002	Rev. 5
---	------------------------------	--------------	---------------

Condizione familiare dell'allievo all'atto dell'iscrizione:

- Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico
- Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico
- Genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)
- Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)
- Nessuna condizione di svantaggio familiare (Regolamento FSE 2014-2020)

Condizione di svantaggio abitativo dell'allievo all'atto dell'iscrizione:

- Senza dimora, colpito da esclusione abitativa, alloggio insicuro oppure inadeguato
- Nessuna condizione di svantaggio abitativo

Sezione B) Dati per la richiesta di voucher formativo

Intendo richiedere il voucher formativo in quanto rientrante nelle categorie beneficiarie di voucher.

Mi impegno a cofinanziare il corso con una quota del 30% del costo del corso a catalogo.

Soggetto con ISEE inferiore o pari a 10.000,00 Euro? Sì No

Se sì, allegare copia dell'ISEE. In questo caso l'utente NON è tenuto al versamento della quota privata. Compilare le sezioni C), D), ed E).

Non intendo richiedere il voucher formativo in quanto non rientrante nelle categorie beneficiarie di voucher. Mi impegno a versare l'intera quota del costo del corso a catalogo.

Saltare la sezione C). Compilare le sezioni D) ed E).

Sezione C) Dati relativi alla ditta dove impiegati:

L'utente dichiara di essere lavoratore presso:

Denominazione azienda: _____

Ubicazione dell'azienda (Comune): _____ Prov. _____

Telefono dell'azienda: _____

Indirizzo aziendale: _____

Breve descrizione dell'attività svolta dall'azienda: _____



DOMANDA DI ISCRIZIONE

DM002

Rev. 5

Indicare il ruolo aziendale:

- Agente
- Coadiuvante di PMI
- Funzionario della Pubblica Amministrazione
- Impiegato in ruoli esecutivi e/o privo di livello di qualificazione di base in ambito privato e pubblico
- Impiegato in ruoli intermedi o di responsabilità e/o funzioni specialistiche in ambito privato e pubblico
- Lavoratore autonomo titolare di P.iva NON iscritto al registro delle imprese né a collegio/ordine(Num. Di P.Iva: _____)
- Operatore di agenzia formativa e/o di soggetto accreditato per i servizi al lavoro
- Professionista iscritto al relativo collegio/ordine (Num Di P.Iva: _____)
- Quadro e dirigente privato e pubblico
- Titolare e amministratore di PMI

Tipologia contrattuale:

- Contratto a tempo determinato
- Contratto a tempo indeterminato
- Contratto a lavoro intermittente
- Contratto di lavoro a tempo parziale
- Contratto di apprendistato
- Contratto di somministrazione
- Contratto di collaborazione organizzata dal committente (Co.co.co. o equiparabili)
- Lavoratore percettore di ammortizzatore sociale
- Agente
- Titolare e amministratore di PMI
- Coadiuvante di PMI
- Professionista iscritto al relativo collegio/ordine
- Lavoratore autonomo titolare di P.iva NON iscritto al registro delle imprese né a collegio/ordine

Tipologia di azienda: Pubblica Privata

Sezione D) Provenienza dell'informazione:

Come è giunto a conoscenza del corso? (*Specificare*):



DOMANDA DI ISCRIZIONE

DM002

Rev. 5

Sezione E) Dichiarazione, impegni e privacy:

Dichiarazione

Il / La sottoscritto/a, dichiara che sono auto-certificati ai sensi delle Leggi 15/68, 127/97, 131/98 e corrispondono al vero. Questi verranno utilizzati per richiedere il voucher formativo alla Regione Piemonte se da lei richiesto (Sezione B).

Impegni

Con la compilazione della presente domanda d'iscrizione mi impegno a partecipare al corso di formazione e a cofinanziarlo versando l'eventuale contributo privato **(198,00 Euro se beneficiario di voucher formativo; 660,00 Euro se non beneficiario di voucher formativo)**. Questo dovrà essere versato mediante bonifico bancario da un c/c a lei intestato secondo le modalità comunicate dal FORMONT s.c. a r.l. prima dell'avvio corso.

Il / La sottoscritto/a si impegna inoltre a corrispondere una marca da bollo da 16,00 Euro per la richiesta del voucher formativo.

Consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati sensibili

Il/La sottoscritto/ acconsente al trattamento dei propri dati personali secondo le modalità previste del Decreto legislativo del 30 giugno 2003, n. 196, codice in materia di protezione dei dati personali.

Ai sensi dell'art.13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 si informa che il trattamento dei dati personali forniti dagli allievi in sede di preiscrizione/iscrizione/rilevazione degli esiti occupazionali è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività gestionali e di analisi statistica, anche a fini programmatori.

Il trattamento avverrà, anche con procedure informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per pervenire alle predette finalità, anche nel caso di comunicazione a terzi (Operatori del settore formazione professionale, province, ecc).

Le elaborazioni saranno oggetto di analisi aggregate e verranno effettuate in forma assolutamente anonima.

Il conferimento di tali dati è necessario per consentire la gestione, l'analisi e la determinazione di indicatori di efficacia ed efficienza delle attività di formazione professionale.

Data: _____
(Per esteso e leggibile)

Firma per accettazione: _____