



PER FORMARE SRL
IMPRESA SOCIALE
Via Imera, 2 – 00183 Roma

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Genere: F M

Nato/a il _____ a _____ (prov. _____)

Nazione _____ C.F. _____ in
qualità di ex-lavoratore/trice della società Almaviva Contact SPA sede di ROMA di Roma (da ora denominata
“Almaviva”), licenziati dal 30 dicembre 2016 al 31 marzo 2017 che hanno aderito all’Assegno di Ricollocazione,
in scadenza il _____

Fa richiesta di partecipazione al Corso (barrare 1 o 2 opzioni, in caso di doppia scelta indicare la
preferenza):

- CORSO DI SPECIALIZZAZIONE IN OPERATORE DI CONTABILITA' (livello base)
- CORSO DI SPECIALIZZAZIONE IN OPERATORE DI CONTABILITA' (livello avanzato)
- CORSO DI SPECIALIZZAZIONE IN AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE (PAGHE E CONTRIBUTI)
- CORSO DI SPECIALIZZAZIONE IN VALORIZZAZIONE DELLE CAPACITÀ PERSONALI NELL'AREA DELLE
RISORSE UMANE
- CORSO DI SPECIALIZZAZIONE IN COMPETENZE LINGUISTICHE E DIGITALI
- CORSO DI SPECIALIZZAZIONE IN SOCIAL MEDIA MARKETING

Al tal fine dichiara, per l’AdR, di essere in carico presso (barrare una delle 3 opzioni e indicare nome del soggetto
attuatore dell’AdR):

- centro per l’impiego (di seguito CPI) _____
- soggetto accreditati ai servizi per il lavoro a livello nazionale _____
- soggetto accreditati all'erogazione dei servizi di assistenza intensiva secondo i sistemi di accreditamento
regionale _____

INFORMAZIONI SUL CANDIDATO

INDIRIZZO

Residenza nel Comune di _____

In Via/Piazza _____ Cap _____ Prov _____

Telefono _____ Cell _____ e-mail _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) Comune di _____

In Via/Piazza _____ Cap _____ Prov _____

FORMAZIONE

a. Titoli di studio (per tutti i candidati):

- Nessun titolo
 Diploma Scuola media Inferiore
 Diploma di scuola media superiore (specificare) _____
 Diploma universitario o laurea di base (specificare) _____
 Laurea vecchio ordinamento o specialistica (specificare) _____
 Altro (specificare) _____
Ultimo titolo di studio conseguito _____

b. Titoli di studio stranieri riconosciuti in Italia (solo per cittadini stranieri):

c. Conoscenza delle lingue (per tutti i candidati):

Madrelingua: _____

Lingue straniere conosciute	Livello Conversazione			Livello Scrittura		
	Ottimo	Buono	Scolastico	Ottimo	Buono	Scolastico
Italiano (solo per cittadini stranieri)						
Inglese						
Altro _____						

Eventuali certificati conseguiti _____

d. Conoscenze informatiche (uso del PC, programmi pacchetto Office e INTERNET) (per tutti i candidati):

Programmi e software applicativi	Livello di conoscenza				
	Ottimo	Buono	Sufficiente	Scarso	Nessuno
Word					
Excel					
Power Point					
Access					
Navigazione internet					
Altro: _____					
Altro: _____					

Eventuali certificati conseguiti _____

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n 196/2003 i dati forniti verranno trattati per le finalità previste dalla L.R.32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo.

Il trattamento sarà effettuato tramite registrazione in banche dati informatizzate e i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa. Dichiara infine di essere a conoscenza che in ogni momento potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003.

Luogo e data

Firma del richiedente

Allegati:

1. Fotocopia di Carta di Identità/Passaporto/Permesso di soggiorno¹
2. Curriculum Vitae in formato europeo: firmato, datato e con l'autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003

A cura dell'Ente

DOMANDA RICEVUTA

DATA _____

ORA _____

DA _____

PROT. N. _____/2017

FIRMA PER RICEVUTA _____

¹ In caso di cittadini stranieri, è necessaria copia del permesso di soggiorno anche in presenza di altri documenti d'identità.