



REGIONE
LAZIO



PROT. N. _____/2019

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

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Genere: F M

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

Nazione _____ C.F. _____

Fa richiesta di partecipazione al Corso per
ACQUISIZIONE DI COMPETENZE IN CONTABILITA'
CUP F84J18000320009

Al tal fine dichiara:

- di avere la cittadinanza italiana
 di avere la cittadinanza _____ (indicare lo stato estero di riferimento)

e di essere in possesso di Carta di Identità/Passaporto/Permesso di soggiorno n. _____

Rilasciato da _____ il _____ Scadenza _____

- di essere residente nella Regione Lazio da almeno 6 mesi
 di essere domiciliato nella Regione Lazio da almeno 6 mesi

- Di essere Disoccupato
 Di essere Inoccupato

Durata Disoccupazione/Inoccupazione

- Fino a 6 mesi
 da 6 a 12 mesi
 da 12 mesi e oltre (>12)

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 _____

INFORMAZIONI SUL CANDIDATO

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 delle normative vigenti.

Firma del richiedente

Roma, _____

Allegati:

1. Fotocopia di Carta di Identità/Passaporto/Permesso di soggiorno¹
2. Autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 del possesso dei requisiti richiesti dal bando (titolo di studio, conoscenza base della lingua inglese, conoscenza dei principali strumenti informatici e telematici) o copia di diploma/laurea/certificati/attestazioni (che dovranno comunque essere consegnati in caso di ammissione al percorso)
3. Curriculum Vitae in formato europeo: firmato, datato e con l'autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi delle normative vigenti
4. Documento attestante l'iscrizione al Centro per l'Impiego di riferimento aggiornato (non anteriore a 30 giorni)

A cura dell'Ente

DOMANDA RICEVUTA

DATA _____

ORA _____

DA _____

FIRMA PER RICEVUTA _____

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