

DOMANDA DI ISCRIZIONE - ANNO 2007/2008
BANDO FORMAZIONE CONTINUA A DOMANDA INDIVIDUALE

DENOMINAZIONE CORSO | _____

COMPILARE IN CARATTERE STAMPATELLO

Dati anagrafici dell'allievo che fa domanda di partecipazione al corso sopra indicato

Cognome e Nome | _____
 Codice Fiscale | _____
 Data di nascita | ____/____/____
 Luogo di nascita | _____ Provincia | ____|
 Indirizzo di residenza | _____
 Comune | _____ Provincia | ____| CAP | ____|
 Telefono | _____/_____
 Indirizzo di domicilio (se diverso dalla residenza) | _____
 Comune | _____ Provincia | ____| CAP | ____|
 Telefono | _____/_____

Titolo di studio

Titolo di studio posseduto | _____

Stato occupazionale

Attuale posizione professionale | _____
 presso la ditta | _____
 settore | _____ | N° dipendenti | _____
 Indirizzo | _____ | Città _____ | Tel | _____
 Tipologia contrattuale | _____

Come è giunto a conoscenza del corso ? (indicare una sola risposta)

- | | |
|--|---|
| 1. da manifesti o depliant | ρ |
| 2. dalla stampa quotidiana o spot radio televisivi | ρ |
| 3. da informazioni acquisite presso il centro formativo che organizza il corso | ρ |
| 4. altro (specificare) _____ | ρ |

Il/La sottoscritto/a | _____ | chiede di
 prescrivere al suddetto corso dichiarando di essere a conoscenza che:

- Al lavoratore che intenda prendere parte all'Attività Formativa sopra indicata è concesso un Buono di partecipazione per un valore che copre l'80% del costo complessivo del corso; il rimanente 20%, interamente a carico del lavoratore in ottemperanza a quanto previsto dal Bando relativo alla Formazione Continua a Domanda Individuale – Anno 2007/08.
- Non sono previste borse di studio per trasferte o altre forme di rimborsi
- La frequenza del corso è obbligatoria e l'attestato di frequenza verrà rilasciato ai partecipanti che avranno frequentato almeno i 2/3 delle ore totali dell'intervento formativo

Il sottoscritto | _____ | si impegna a versare l'intera quota a suo carico pari a € _____ al momento dell'iscrizione per la quale verrà emessa regolare fattura.

Autorizzazione al trattamento dei dati personali D. Lgs. 30/06/2003 n. 196

Il sottoscritto _____
 intende esprimere consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del **D. Lgs. 30/06/2003 n. 196**. Secondo la legge indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la riservatezza ed i diritti di coloro che comunicano i propri dati.

Data

Firma
