

AVVISO N 30 / 2019 (ALL. 2)
FORMAZIONE DELLE PERSONE DISABILI, MAGGIORMENTE VULNERABILI e a RISCHIO di DISCRIMINAZIONE
(Il progetto è cofinanziato dal FSE)

Sede: SCORDIA – PIAZZA REGINA MARGHERITA N. 15
Intervento Formativo: INTEGRANDO

MODULO DI ISCRIZIONE

La presentazione della domanda su supporto cartaceo dovrà essere effettuata **a mano**, presso la sede di riferimento della COSMOPOLIS SOCIETA' COOPERATIVA in PIAZZA REGINA MARGHERITA n. 15 – SCORDIA (dal lunedì al venerdì dalle ore 09.00 alle ore 13.00 e dalle ore 15.00 alle ore 18.00), **a mezzo posta** A/R, sempre al medesimo indirizzo, o può essere presentata con posta certificata – PEC- al seguente indirizzo: como.polis@pec.it, allegando tutti i documenti in PDF. Nella busta o nell'oggetto della PEC occorre specificare **"DOMANDA SELEZIONE ALLIEVI AVVISO 30/2019"**. Nel caso di invio con raccomandata non farà fede il timbro postale. La domanda deve pervenire entro la data di scadenza prevista nel bando (**30/01/2021**). PER INFORMAZIONI CHIAMARE: **0933-1863004**

Il/La Sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ Il _____
Residente In _____ Prov. _____ Cap. _____
Via _____ N. _____
Codice Fiscale _____
Recapito Telefonico Abitazione _____
Altro Eventuale Recapito Telefonico (Fax-Cellulare) _____
Indirizzo Di Posta Elettronica _____
Altro Indirizzo Per Eventuali Comunicazioni _____

SCelta DEL CORSO

Tra le proposte che l'Ente Cosmopolis propone per la programmazione formativa di cui all'Avviso 30/2019 si sceglie il corso di seguito specificato (indicare solo un corso di interesse)

Corso	Area/Sotto area Professionale	Titolo di Accesso	Titolo conseguito	Sede Corso	Ore	Preferenza (segnare con la X)
Assistente alla struttura educativa	SERVIZI ALLA PERSONA/ Servizi di educazione e di formazione	Scuola secondaria di I grado	QUALIFICA	Scordia (CT)- Piazza R. Margherita n. 15	294	
Collaboratore di cucina	TURISMO E SPORT / Servizi Turistici	Scuola secondaria di I grado	QUALIFICA	Scordia (CT)- Piazza R. Margherita n. 15	544	

TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO:

- Diploma Di Licenza Media Inferiore – scuola secondaria di I grado
 Diploma Di Maturità o Di Scuola Media Superiore – scuola secondaria di II grado
 Diploma Universitario, Laurea o Altri Titoli Equipollenti
 Diploma Post Laurea
 Master Post Laurea
 Qualifica Professionale
Conseguito presso _____ il _____ VOTO _____

- Altri Attestati Di Studio _____

- Corsi Professionali Frequentati _____

- Iscritto alle liste di collocamento di _____ dal _____

- Conoscenze Informatiche (Si/No) _____ Conoscenza (*) - 1 (___); 2 (___); 3 (___); 4 (___);

Dettaglio Delle Conoscenze Informatiche _____

- 1° Lingua Straniera Conosciuta _____ Conoscenza (*) - 1 (___); 2 (___); 3 (___); 4 (___);

- 2° Lingua Straniera Conosciuta _____ Conoscenza (*) - 1 (___); 2 (___); 3 (___); 4 (___);

(1 – insufficiente; 2 – sufficiente; 3 – buono; 4 – ottimo) (___) apporre una croce

CONDIZIONE LAVORATIVA:

- IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE** (per chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro)
 DISOCCUPATO O ISCRITTO ALLE LISTE DI MOBILITA' (per chi ha perso il lavoro, anche occasionale)

DA QUANTO TEMPO STAI CERCANDO OCCUPAZIONE O SEI DISOCCUPATO?

- Da meno di 6 mesi
 Da 6 a 11 mesi
 Da oltre 12 mesi

ESPERIENZE LAVORATIVE:

(Anno) _____ Descrizione _____

(Anno) _____ Descrizione _____

(Anno) _____ Descrizione _____

(Anno) _____ Descrizione _____

(Anno) _____ Descrizione _____

- Ha presentato analoga istanza di ammissione alla selezione di altri progetti (Si/ No)? Se **SI**, e per quali di essi? _____

Se ha risposto **SI** alla precedente domanda Le ricordiamo che se alla data di scadenza di presentazione della presente domanda di partecipazione all'intervento in oggetto risulta frequentare un'altra attività formativa non potrà essere ammesso alla selezione.

- Richiede il rimborso delle spese di viaggio (Sì/No)? (solo per i residenti fuori dal comune di svolgimento dell'intervento formativo specifico e nel limite delle somme previste dal Piano finanziario del Progetto)

Si allegano alla presente (**Allegato 2**):

- 1) **Allegato 3**: Domanda di iscrizione agli interventi FSE
- 2) **Allegato 4**: Informativa e consenso Privacy.
- 3) copia di un documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale;
- 4) copia della dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro (DID) e del Patto di Servizio Personalizzato rilasciati dal Centro per l'Impiego competente del territorio;
- 5) copia del titolo di studio o dichiarazione di equipollenza;
- 6) curriculum vitae in formato europeo sottoscritto, contenente la dichiarazione sulla veridicità dei dati contenuti e l'autorizzazione al trattamento dei dati personali;
- 7) copia del Permesso di Soggiorno in corso di validità;

DATA..... FIRMA.....

Dichiarazione: Il sottoscritto dichiara che è a conoscenza del giorno dei colloqui e delle eventuali selezioni che avverrà giorno **01 febbraio 2021 alle 10,00** a Scordia, Piazza Regina Margherita n. 15 e che la relativa graduatoria verrà affissa presso la stessa sede giorno **02 febbraio 2021**.

DATA..... FIRMA.....

Dichiarazione di consenso ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016

Il sottoscritto dichiara che le informazioni suindicate corrispondono a verità ed esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016.

DATA..... FIRMA.....