

SCHEDA DATI ALLIEVO

Spazio riservato all'Ente di Formazione

Iscrizione al Corso _____ ID _____

Data prevista inizio _____ Data prevista fine _____

DATI ANAGRAFICI

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita _____

Stato di nascita _____

Comune di nascita _____

Prov. di nascita _____

Codice fiscale _____

Sesso

Maschio

Femmina

Nazionalità

Italia

Paesi non UE del
Mediterraneo

America

Paesi non UE

Oceania

Altri Paesi UE

Paesi asiatici

Stato civile

Nubile

Coniugato/a

Divorziato/a

Celibe

Separato

Vedovo/a

Numero figli _____

Numero Telefono _____

Numero Cellulare _____

E-mail _____

RESIDENZA

Via / Piazza residenza _____

N° residenza _____

Comune di residenza _____

C.A.P. residenza _____

Prov. Residenza _____

DOMICILIO (nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

Via / Piazza domicilio _____

N° domicilio _____

Comune domicilio _____

C.A.P. domicilio _____

Prov. Domicilio _____

SE NON ITALIANO E NON PAESE UE

Permesso di soggiorno

Si

No

Data rilascio permesso _____

Data scadenza permesso _____

DATI SCOLASTICI

Titolo di studio

- Nessun titolo o licenza elementare
- Licenza media o superamento del biennio scuola superiore
- Diploma di qualifica acquisito attraverso corso scolastico
- Diploma di qualifica acquisito all'estero
- Dichiarazione di valore asseverata
- Qualifica professionale acquisita attraverso corso di formazione professionale
- Qualifica acquisita tramite apprendistato
- Diploma maturità e diploma scuola superiore
- Qualifica professionale post diploma
- Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
- Diploma universitario. Laurea di base o altri titoli equipollenti (compreso ISEF e conservatorio)
- Master post laurea di base
- Laurea specialistica
- Diploma post laurea (Master – Dottorato – Specializzazione)

Voto conseguito _____

Anno di conseguimento _____

Corsi di studi interrotti _____

POSIZIONE LAVORATIVA

- Inoccupato (in cerca di prima occupazione)
- Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG, studenti/lavoratori)
- Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione
- Studente (non occupato e in cerca di occupazione)
- Inattivo diverso da studente, non in cerca di occupazione (ad esempio: ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile)

INOCCUPATO

Periodo (da quanto tempo cerchi lavoro) _____

Perettore di indennità _____

OCCUPATO

Settore azienda

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agricoltura / Caccia / Silvicoltura | <input type="checkbox"/> Trasporti / Magazzinaggio / Comunicazione |
| <input type="checkbox"/> Pesca / Piscicoltura e servizi connessi | <input type="checkbox"/> Attività finanziarie |
| <input type="checkbox"/> Estrazione di minerali | <input type="checkbox"/> Attività immobiliari / Noleggio / Informatica / Ricerca / Servizi alle imprese |
| <input type="checkbox"/> Produzione e distribuzione di energia elettrica / Gas / Acqua | <input type="checkbox"/> Istruzione |
| <input type="checkbox"/> Costruzioni | <input type="checkbox"/> Sanità e assistenza sociale |
| <input type="checkbox"/> Commercio all'ingrosso e al dettaglio | <input type="checkbox"/> Altri servizi pubblici / Sociali / Personali |
| <input type="checkbox"/> Riparazione di autoveicoli e motocicli | <input type="checkbox"/> Altro (<i>specificare</i>) _____ |
| <input type="checkbox"/> Alberghi e ristoranti | |

Tipo contratto

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Contratto a tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> Contratto di lavoro a tempo parziale |
| <input type="checkbox"/> Contratto a tempo determinato | <input type="checkbox"/> Apprendistato |
| <input type="checkbox"/> Lavoro intermittente | <input type="checkbox"/> Contratto di inserimento |
| <input type="checkbox"/> Lavoro ripartito (Job sharing) | <input type="checkbox"/> Co.co.co / Lavoro a progetto |

Inquadramento

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Dirigenti | <input type="checkbox"/> Operai qualificati |
| <input type="checkbox"/> Quadri | <input type="checkbox"/> Operai generici |
| <input type="checkbox"/> Impiegati direttivi | <input type="checkbox"/> Altro personale generico |
| <input type="checkbox"/> Impiegati amministrativi e tecnici | |

Percettore di sussidi CIG _____

- se SI specificare

CIGO

CIGS
legge 223/91

CIGS
in deroga

DISOCCUPATO

Da quanto tempo _____

Iscritto liste mobilità _____

- se SI specificare

Liste 223/91

Liste 236/93

Percettore indennità disoccupazione _____

Percettore indennità mobilità _____

Hai presentato domanda di trattamento di mobilità in deroga o di indennità equivalente al trattamento di mobilità in deroga?

SI

NO

- se SI specificare

Trattamento di mobilità in deroga

Indennità equivalente

Specifica da quando è cessato il tuo rapporto di lavoro _____

STUDENTE

Corso di studi _____

Indirizzo di Studi _____

Indirizzo Istituto _____

INATTIVO

Specificare condizione

Casalinga/o

Ritirato/a dal lavoro

Inabile al lavoro

In servizio di leva o servizio civile

Altro (*da specificare*)

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____
autorizza ai sensi del D.Lgs. 196/03, Codice in materia di protezione dei dati personali, al trattamento dei dati personali da APAR Società Cooperativa Sociale, attraverso strumenti elettronici e manuali, in Italia.

Tutti i dati personali saranno conservati c/o la nostra sede di via Don Orione, 2 a Buccinigo (CO, frazione di Erba).

Tutti i dati personali forniti e/o acquisiti saranno utilizzati da APAR Società Cooperativa Sociale al fine di:

- sottoscrivere l'iscrizione al Servizio di formazione previsto nella domanda di iscrizione;
- fornire all'interessato informazioni in merito alle attività corsuali;
- contattare per offrire informazioni commerciale, materiale pubblicitario e promozionale anche su Servizi analoghi a quelli oggetto della domanda di iscrizione.

Allegati e documenti obbligatori

- Fotocopia Carta d'Identità
- Fotocopia Codice Fiscale
- Copia conforme del titolo di studio
- _____
- _____
- _____
- _____

Firma dell'interessato

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che tutte le informazioni fornite corrispondono a verità

Firma dell'interessato
