



Unione europea
Fondo sociale europeo



Regione Emilia-Romagna



RETE
POLITECNICA
La tecnica per crescere



f www.facebook.com/lrecoopEmiliaRomagna
t twitter.com/lrecoopER



ASSOform
RIMINI FORLÌ CESENA
Unindustria Rimini, Unindustria Forlì-Cesena

Domanda pervenuta il ___/___/___
n. _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

TECNICO DEI SISTEMI INTEGRATI SICUREZZA-AMBIENTE-QUALITA' NEI PROCESSI DELL'AGROINDUSTRIA

1

(Rif. PA 2016-5678/RER App. con Del. di G.R. n. 1194 del 25/07/2016 e cofinanziata con risorse del Fondo sociale europeo e della Regione Emilia-Romagna)

(SCADENZA ISCRIZIONI 4/11/2016 ORE 10.00)

N.B.: le domande dovranno pervenire manualmente o tramite A/R **dal 15/9/2016**
c/o Irecoop sede Forlì Viale Italia, 47 47122 Forlì

Il sottoscritto _____

DICHIARA

(Le presenti dichiarazioni/informazioni sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000. Il richiedente dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere o di formazione o di uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000)

1. di essere nato a _____ il _____ e di risiedere
a _____ Via _____ n. _____ CAP _____
tel _____ cellulare _____ e-mail _____

Codice Fiscale _____

(da compilare solo in caso di domicilio diverso dalla residenza)

Domiciliato/a a _____ (prov. _____) Via _____
N. _____ CAP _____

- Di essere in possesso dei requisiti previsti dal Bando
- Di essere disoccupato da _____ mesi e iscritto al Centro per l'impiego di _____
- Di essere inoccupato
- Di essere occupato (presso _____ con il ruolo di _____ con contratto _____)



Unione europea
Fondo sociale europeo



Regione Emilia-Romagna



RETE
POLITECNICA
La tecnica per crescere



f www.facebook.com/lrecoopEmiliaRomagna
t twitter.com/lrecoopER



Si allega alla domanda:

- 1 fotografia formato tessera
- Curriculum vitae
- fotocopia della carta di identità e del codice fiscale
- fotocopia titolo di studio o della traduzione giurata per titoli conseguiti all'estero
- fotocopia permesso di soggiorno (per cittadini stranieri)
- eventuali documenti integrativi (es. attestati corsi inerenti,...)

2

Data

Firma del candidato



Regione Emilia-Romagna



www.facebook.com/IrecoopEmiliaRomagna
twitter.com/IrecoopER



PRIVACY

Il Presente Modulo va riconsegnato ad Irecoop Emilia Romagna al momento della consegna della documentazione richiesta per la candidatura al corso

3

L'informativa privacy è consultabile nel sito di IRECOOP EMILIA ROMAGNA SOC. COOP.
all'indirizzo www.irecoop.it.



Il sottoscritto _____ di aver preso visione dell'informativa resa da IRECOOP EMILIA ROMAGNA SOC. COOP e di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi previste.

Do il consenso

Nego il consenso

Data

Firma



Dichiara di rilasciare il consenso al trattamento dei dati personali sensibili per le finalità indicate nell'informativa recata.

Do il consenso

Nego il consenso

Data

Firma



Dichiara di essere consapevole che in mancanza di rilascio del consenso a tale trattamento potranno trovare applicazione le disposizioni indicate nella predetta informativa.

Do il consenso

Nego il consenso

Data

Firma



Dichiara di prestare il consenso per la diffusione dei propri dati personali, ivi compresi le immagini video fotografiche, per le finalità e ai soggetti indicati nell'informativa

Do il consenso

Nego il consenso

Data

Firma