**MODULO DI ISCRIZIONE**

|  |
| --- |
| **DATI ANAGRAFICI** |
| **COGNOME e NOME** | **NOME** |
| **LUOGO DI NASCITA** |  | **PROVINCIA** |
| **DATA DI NASCITA** |  | **ETÀ** | **C.F.** | **SESSO □ F □ M** |
| **RESIDENZA** | **INDIRIZZO** |  |
| **COMUNE** |  | **CAP** |  |
| **DOMICILIO** | **INDIRIZZO** |  |
| **COMUNE** |  | **CAP** |  |
| **TELEFONO** |  | **CELL.** |  |
| **EMAIL** |  |
| **CONDIZIONE PROFESSIONALE** |
| **CONDIZIONE PROFESSIONALE** | □ **INOCCUPATO**: in cerca di prima occupazione□ **DISOCCUPATO** |
| **DATA DI ISCRIZIONE al Centro per l’Impiego:**  |
| **Beneficiario di prestazioni di sostegno al reddito? (Naspi, Rdc) si**□ **no** □ **Quale? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **CURRICULUM FORMATIVO** |
| **TITOLO DI STUDIO** | **□ DIPLOMA DI MATURITÀ □ LAUREA □ ALTRO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **SOGGETTO CHE HA RILASCIATO IL TITOLO** |  |
| **Se DIPLOMA DI MATURITÀ** | **TITOLO DI STUDIO:** |  | **VOTAZIONE** | **\_\_\_\_/\_\_\_\_** |
| **MOTIVAZIONE a partecipare:**  |
|  |
| Come sei venuto a conoscenza del progetto? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Si allegano:documento di identità, fronte retro cv con dichiarazione ai sensi della 445/2000, dichiarazione di immediata disponibilità (did) |

Il trattamento dei dati personali e sensibili acquisiti nell’ambito dei “Servizi al Lavoro” è finalizzato unicamente allo svolgimento dell’attività di consulenza e orientamento al lavoro e sarà effettuato mediante strumenti manuali, informatici, cartacei e/o telematici, anche presso terzi, idonei a garantire la riservatezza dei dati. In ogni caso, i dati pervenuti potranno essere utilizzati per l’assolvimento dei relativi obblighi di legge, in tutti gli aspetti contrattuali, previdenziali, assicurativi inerenti l’incarico e potranno essere comunicati ai vari enti preposti per assolvere tali obblighi (Inps, Inail etc.). I dati potranno altresì essere comunicati a quei soggetti, pubblici o privati, con cui siano in atto convenzioni o rapporti collaborativi/associativi per le finalità oggetto del servizio e gli adempimenti che ne derivano, nel rispetto delle previsioni statutarie e con garanzia di tutela dei diritti dell’interessato. I suoi dati non saranno in nessun caso oggetto di diffusione.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_