



# PROVINCIA DI TERAMO

*Settore B8 - Lavoro e Formazione*

---

## Domanda d'iscrizione all'intervento

---

**Avviso pubblico per la realizzazione di n. 3 corsi per “Operatore EDP” e n. 1 Corso di “Alfabetizzazione lingua inglese”**

**Det. Dir. Settore B8 n. 998 del 25.11.2011**

**Ente di formazione: EVENTITALIA SOCIETÀ CONSORTILE A RESPONSABILITÀ LIMITATA**

**Titolo Corso: OPERATORE E.D.P.**

**Comune di svolgimento: Teramo (TE)**

**CIG: 36128233DA**

**CUP: E45C12000090003**

**Determinazione di approvazione graduatorie n. 170 del 23.03.2012**

**Determinazione di affidamento n. 175 del 27.03.2012**

**Settore B8 - Lavoro e Formazione -**



Tel. Abitazione ...../.....Telefono cellulare...../.....

*(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)*

domicilio in Via/Piazza .....

n° ..... Località ..... Comune .....

C.A.P. .... Prov: ..... Tel. ..../.....

- di aver assolto agli obblighi di istruzione e/o formazione;

- di essere iscritto al seguente Centro per l'impiego della Provincia di Teramo \_\_\_\_\_ dal (indicare giorno, mese e anno) |\_\_|\_|/|\_\_|\_|/|\_\_|\_|\_|\_| con il seguente stato alla data di pubblicazione del Bando di selezione allievi:

\_\_\_\_\_ (Inoccupato/Disoccupato);

- di essere maggiorenne;

- che i suddetti requisiti sono posseduti alla data di pubblicazione del Bando di selezione allievi.

**1. Indicare il titolo di studio posseduto:**

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| 1. Nessun titolo o licenza elementare  | <input type="checkbox"/> |
| 2. Licenza media o superamento del biennio di scuola superiore   | <input type="checkbox"/> |
| 3. Diploma di qualifica acquisito attraverso corso scolastico  | <input type="checkbox"/> |
| 4. Qualifica professionale acquisita attraverso corso di formazione professionale                        | <input type="checkbox"/> |
| 5. Qualifica acquisita tramite apprendistato   | <input type="checkbox"/> |
| 6. Diploma di maturità e diploma di scuola superiore   | <input type="checkbox"/> |
| 7. Qualifica professionale post-diploma  | <input type="checkbox"/> |
| 8. Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)  | <input type="checkbox"/> |
| 9. Diploma universitario, Laurea di base od altri titoli equipollenti<br>(compreso ISEF e Conservatorio) | <input type="checkbox"/> |
| 10. Master post laurea di base   | <input type="checkbox"/> |
| 11. Laurea specialistica   | <input type="checkbox"/> |
| 12. Diploma post laurea (master, dottorato, specializzazione)  | <input type="checkbox"/> |

**2. Se in passato ha frequentato e interrotto un corso di studi senza conseguirne il titolo, indicare il tipo di studi e l'ultimo anno completato:**

**scuola ultimo anno completato**

- |                                     |                          |
|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. scuola media inferiore o di base | <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------------|--------------------------|

- 2. biennio scuola secondaria riformata
- 3. triennio scuola secondaria riformata
- 4. istituto professionale
- 5. istituto tecnico
- 6. istituto magistrale
- 7. istituto d'arte
- 8. liceo
- 9. università

**3. Qual è la Sua attuale condizione professionale ? (indicare una sola risposta)**

1. in cerca di 1° occupazione in uscita dalla scuola/università   
(chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro)

Indicare da quanto tempo cerca lavoro:

1. da meno di 6 mesi  3. da 12 a 24 mesi

2. da 6 a 11 mesi  4. da oltre 24 mesi

2. occupato   
(compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)

3. disoccupato o iscritto alle liste di mobilità   
(chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico, donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro)

Indicare da quanto tempo cerca lavoro:

1. da meno di 6 mesi  3. da 12 a 24 mesi

2. da 6 a 11 mesi  4. da oltre 24 mesi

4. studente   
(chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario)

5. inattivo   
(chi non ha e non cerca lavoro)

## DICHIARAZIONE

....I.... sottoscritt..... dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero dei partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.

Allegati n° ..... come richiesto dal bando di ammissione.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

---

*Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, presa conoscenza dell'informativa resa per il trattamento dei dati personali, autorizzo espressamente il Soggetto attuatore del progetto formativo di cui alla presente domanda di iscrizione, alla conservazione, al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali per l'ammissione e la frequenza del corso citato, per motivi ad esso collegati (ivi compresi: la gestione amministrativo-contabile del corso, lo svolgimento di eventuali periodi di stage e iniziative tese a favorire e migliorare l'inserimento nel mercato del lavoro) e per essere informato in futuro di altre iniziative in programma.*

FIRMA DEL RICHIEDENTE

---