



REGIONE
LAZIO



ALFOR
Pontina

Associazione Lazio Formazione
Servizi per il Territorio

PROT. N. _____/2016

ALFOR PONTINA ASSOCIAZIONE mandataria ATS,
SERVICE LAZIO 2000 società consortile a r.l. mandante ATS

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Genere: F M

Nato/a il _____ a _____ (prov. _____)

Nazione _____ C.F. _____

Fa richiesta di partecipazione al Corso per
ACQUISIZIONE DI COMPETENZE IN SOCIAL MEDIA MARKETING B1
CUP F87E16000610009

Al tal fine dichiara:

- di avere la cittadinanza italiana
 di avere la cittadinanza _____ (indicare lo stato estero di riferimento)

e di essere in possesso di Carta di Identità/Passaporto/Permesso di soggiorno n. _____

Rilasciato da _____ il _____ Scadenza _____

- di essere residente nella Regione Lazio da almeno 6 mesi
 di essere domiciliato nella Regione Lazio da almeno 6 mesi

- Di essere Disoccupato
 Di essere Inoccupato

Residenza nel Comune di _____

In Via/Piazza _____ Cap _____ Prov _____

Telefono _____ Cell _____ e-mail _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) Comune di _____

In Via/Piazza _____ Cap _____ Prov _____

INFORMAZIONI SUL CANDIDATO

FORMAZIONE

a. Titoli di studio:

- Nessun titolo
 Diploma Scuola media Inferiore
 Diploma di scuola media superiore (specificare) _____
 Diploma universitario o laurea di base (specificare) _____
 Laurea vecchio ordinamento o specialistica (specificare) _____
 Altro (specificare) _____
 Ultimo titolo di studio conseguito _____

b. Titoli di studio stranieri riconosciuti in Italia:

c. Conoscenza delle lingue

Madrelingua: _____

Lingue straniere conosciute	Livello Conversazione			Livello Scrittura		
	<i>Ottimo</i>	<i>Buono</i>	<i>Scolastico</i>	<i>Ottimo</i>	<i>Buono</i>	<i>Scolastico</i>
Italiano						
Inglese						
Altro _____						

Eventuali certificati conseguiti _____

d. Conoscenze informatiche (uso del PC, programmi pacchetto Office e INTERNET):

Programmi e software applicativi	Livello di conoscenza				
	<i>Ottimo</i>	<i>Buono</i>	<i>Sufficiente</i>	<i>Scarso</i>	<i>Nessuno</i>
Word					
Excel					
Power Point					
Access					
Navigazione internet					
Altro: _____					
Altro: _____					

Eventuali certificati conseguiti _____

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n 196/2003 i dati forniti verranno trattati per le finalità previste dalla L.R.32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo.

Il trattamento sarà effettuato tramite registrazione in banche dati informatizzate e i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa. Dichiara infine di essere a conoscenza che in ogni momento potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003.

Firma del richiedente

Roma, _____

Allegati:

1. Fotocopia di Carta di Identità/Passaporto/Permesso di soggiorno¹
2. Curriculum Vitae in formato europeo: firmato, datato e con l'autorizzazione al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003
3. Documento DID (Dichiarazione di Immediata Disponibilità) rilasciata dal CPI di riferimento
4. Piano di Azione Individuale (PAI) sottoscritto con il CPI di riferimento* (*questo documento è richiesto solo successivamente in caso di ammissione al Corso)

A cura dell'Ente

DOMANDA RICEVUTA

DATA _____

ORA _____

DA _____

FIRMA PER RICEVUTA _____

¹ È necessaria copia del permesso di soggiorno anche in presenza di altri documenti d'identità.