



TOSCANA
FORMAZIONE



FONDAZIONE
CR FIRENZE



MODULO DI ISCRIZIONE NELL'AMBITO DEL PROGETTO

“VOGLIO FARE L'ARTIGIANO”

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____,
residente in _____ via _____ CAP _____ Codice
fiscale _____ Telefono _____
Email _____

CHIEDE

di partecipare al percorso formativo di preferenza:

- lavorazione dei materiali lignei
- termoidraulica
- conduzione delle produzioni arboree ed ortofloricole

DICHIARA

di essere nella seguente condizione occupazionale

- OCCUPATO (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica)

In caso di occupazione, di essere nella seguente condizione rispetto al rapporto di lavoro:

- Contratto a tempo indeterminato
- Contratto a tempo determinato
- Contratto di apprendistato
- Contratto di somministrazione, a chiamata, interinale
- Lavoro accessorio (voucher) – lavoro occasionale
- Co.co.co/co.co.pro (fino al 31.12.2015 salvo casi previsti da Legge)
- Lavoro a domicilio
- Autonomo
- Altro tipo di contratto



TOSCANA
FORMAZIONE



FONDAZIONE
CR FIRENZE



POSIZIONE PROFESSIONALE

Lavoro dipendente

imprenditore

libero professionista

lavoratore in proprio

socio di cooperativa

coadiuvante familiare

Lavoro autonomo

dirigente

direttivo - quadro

impiegato o intermedio

operaio, subalterno e assimilati

DISOCCUPATO (chi ha perso il lavoro, chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro, chi ha cessato un contratto a tempo determinato)

di cercare lavoro o essere disoccupato:

da meno di 6 mesi

da 6 a 11 mesi

da 12 a 24 mesi

da oltre 24 mesi

di essere iscritto al Centro per l'impiego

di _____ dal _____

STUDENTE (chi frequenta un corso regolare di studi)

INATTIVO DIVERSO DA STUDENTE (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio civile, in altra condizione)

*** Allegare al presente Modulo di Iscrizione copia del documento di identità in corso di validità ***



TOSCANA
FORMAZIONE



FONDAZIONE
CR FIRENZE



Condizioni Generali

1. il corso avrà inizio nella seconda metà di giugno, secondo il calendario che verrà comunicato ai partecipanti selezionati;
2. la sede delle lezioni/laboratori sarà presso il Residence "Insieme" in Via Scopetani, 58100 Grosseto;
3. le lezioni/laboratori si svolgeranno per tre volte a settimana per un totale di 182 ore di percorso formativo;
4. chiunque rinunci alla partecipazione al percorso successivamente al perfezionamento dell'iscrizione dovrà comunicarlo tramite mail alla segreteria della Cooperativa Auxilium Vitae;
5. il presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, deve essere inviato all'indirizzo di posta elettronica info@coopauxiliumvitaeonlus.it entro il 11/06/2023 e L'oggetto della mail dovrà essere il seguente: "ISCRIZIONE VOGLIO FARE L'ARTIGIANO"
6. per le domande d'iscrizione pervenute oltre la data limite del 11/06/2023 si valuterà in base alla disponibilità dei posti rimasti liberi;
7. tutte le comunicazioni inerenti al corso avverranno all'indirizzo mail indicato;
8. il sottoscrittore si impegna all'obbligo di riservatezza sulle informazioni acquisite nel corso delle attività formative, ed al divieto di divulgazione e utilizzo del materiale didattico e della documentazione che sarà fornita durante il corso, per un uso diverso da quello di studio.

Data

Firma

Autorizzazione al trattamento dei dati personali Esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD). Il trattamento dei dati da parte della Cooperativa Auxilium Vitae Onlus sarà esclusivamente finalizzato allo svolgimento delle funzioni e per gli adempimenti connessi con alla presente procedura.

Data

Firma
