

CORSO FORMATIVO SCELTO _____

SOGGETTI ATTUATORE E GESTORI *Fondazione Giovanni Paolo II ONLUS, in collaborazione con Giovani Valdarno S.C.S*

...l... sottoscritto/a.....nato/a il _____

giorno mese anno

a.....(.....) Stato..... codice fiscale _____

Comune

prov.

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445)

DICHIARA- di essere di sesso M. F. - di essere cittadino: Italiano 1. Comunitario 2. Europeo non UE

di risiedere in via/piazza.....n.....località.....

comune.....C.A.P.....provincia.....telefono _____

prefisso

numero

e-mail.....cellulare _____

(se la residenza è diversa dal domicilio)

di essere domiciliato in via/piazza.....n.....località.....

comune.....C.A.P.....provincia.....telefono _____

prefisso

numero

- di essere in possesso del titolo di studio riconosciuto in Italia di:

1. Nessun titolo
 2. Licenza elementare
 3. Licenza media inferiore
 4. Diploma di scuola superiore
 5. Laurea

- per i candidati stranieri, di avere il seguente livello di conoscenza della lingua italiana

1. A1 2. A2 3. B1 4. B2 5. C1 6. C2

- di avere frequentato e interrotto senza conseguire il titolo di studio, la scuola e la classe sotto indicate:

- scuola media inferiore 1. 2. 3.
 - scuola media superiore 1. 2. 3. 4. 5.
 - università 1. 2. 3. 4. 5. 6.

di essere iscritto al Centro per l'impiegodi SI NO dal _____

giorno mese anno

- di essere nella seguente condizione occupazionale:

1. in cerca di prima occupazione (chi non ha mai lavorato non studia e cerca lavoro)
 compilare la sezione "A"
 2. occupato (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in C. I. G. ordinaria)

compilare la sezione "B"

-
3. disoccupato (chi ha perso il lavoro in mobilità e C.I.G. straordinaria)

compilare la sezione "C"

-
4. studente (chi frequenta un corso regolare di studi)

-
5. Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in o servizio civile, in altra condizione)

SEZIONE "A" – IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE

- di cercare lavoro:** 1. da meno di 6 mesi 2. da 6 a 11 mesi
 3. da 12 a 24 mesi 4. da oltre 24 mesi

SEZIONE "B" – OCCUPATO O IN C. I. G. ORDINARIA**Di essere occupato presso l'impresa o ente:**Tipologia impresa: 1. Privata 2. Pubblica 3. P.A.Classe Dimensionale: 1. 1-9 2. 10 - 49 3. 50 - 249 4. 250 - 499 5. Oltre 500

Settore economico _____

denominazione _____

via/piazza _____ numero civico _____

località _____ comune _____ provincia _____

numero di telefono _____

SEZIONE "C" – DISOCCUPATO, IN MOBILITÀ O C.I.G. STRAORDINARIA

- di essere disoccupato,** 1. da meno di 6 mesi 2. da 6 a 11 mesi
in mobilità o C.I.G.: 3. da 12 a 24 mesi 4. da oltre 24 mesi

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA.....

Autorizzo il trattamento dei dati personali secondo quanto normato dal D.lgs.196/2003 e s.m.i.

Data.....

Firma per presa visione

Allegare alla presente:

- 1) copia documento identità
- 2) copia documento regolare permesso di soggiorno in caso di candidati stranieri
- 3) eventuale copia titolo di studio attestante la conoscenza della lingua italiana nel caso di candidati stranieri