

| | | | |
|-------------|--|--------|----------------------------------|
| Commessa n. | | Titolo | OPERATORE SOCIO-SANITARIO |
|-------------|--|--------|----------------------------------|

| | | | |
|--------|--|-------|--|
| PDI n. | | DI n. | |
|--------|--|-------|--|

Il sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ Prov. _____

C.F. _____ P.I. _____

fa domanda di partecipazione all'intervento indicato.

Al riguardo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U.- D.P.R. n.445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76

dichiara:

- di essere: 1. Uomo 2. Donna

- di avere la cittadinanza in:

1. Italia 2. Altri Paesi UE 3. Paesi Europei non UE 4. Paesi extraeuropei

- di risiedere in:

via _____ N. _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Tel.Ab _____ Tel.Uff. _____ Cell. _____

e-mail _____

-di essere domiciliato in: (compilare solo se diverso dalla residenza)

via _____ N. _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Tel.Ab _____ Tel.Uff. _____ Cell. _____

e-mail _____

-di essere iscritto al Centro dell'Impiego di (compilare solo se disoccupato/a)

_____ dal _____ -di essere in possesso

del seguente titolo di studio: (indicare il titolo di studio che si intende far valere ai fini dell'iscrizione)

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

Specificare il tipo di titolo di studio posseduto: _____

-di essere nella seguente condizione occupazionale/professionale (indicare una sola risposta):

1. in cerca di prima occupazione in uscita dalla scuola/università (*chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro*)
- 1.1. da meno di 6 mesi
- 1.2. da 6 a 11 mesi
- 1.3. da 12 a 24 mesi
- 1.4. da oltre 24 mesi
2. occupato (*compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG*)
- 2.1. lavoro subordinato
- 2.1.1. datore di lavoro privato
- 2.1.2. datore di lavoro pubblico
- 2.2. contratto atipico
- 2.2.1. datore di lavoro privato
- 2.2.2. datore di lavoro pubblico
- 2.3. lavoro autonomo
- 2.4. imprenditore individuale
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*)
- 3.1. da meno di 6 mesi
- 3.2. da 6 a 11 mesi
- 3.3. da 12 a 24 mesi
- 3.4. da oltre 24 mesi
4. studente (*chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario*)
5. inattivo (*chi non ha e non cerca lavoro*)

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere a conoscenza che:

- in caso di attività a pagamento l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento (raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsto) e alla sottoscrizione del contratto di adesione con conseguente regolarizzazione del pagamento del prezzo secondo le clausole contrattuali. Qualora il numero degli iscritti sia superiore al numero di partecipanti previsto, saranno presi in considerazione i contratti di iscrizione secondo l'ordine cronologico di regolarizzazione del pagamento del prezzo pattuito;
- in caso di attività formativa finanziata con fondi pubblici l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento. In caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero di partecipazione previsto, la stessa è oggetto di selezione;
- in caso di ammissione alla frequenza a seguito di selezione, l'iscrizione dovrà essere perfezionata attraverso la produzione, su richiesta e nei tempi definiti dal soggetto gestore, della seguente documentazione:

| DOCUMENTAZIONE GENERICA | DOCUMENTAZIONE SPECIFICA | DOCUMENTAZIONE AGGIUNTIVA |
|--|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • 2 fototessere • fotocopia del documento di identità in corso di validità (la patente di guida rilasciata dalla motorizzazione civile non costituisce documento di identità idoneo) • certificato cumulativo di nascita, residenza e cittadinanza | <ul style="list-style-type: none"> • DISOCCUPATI: certificato di disoccupazione • INOCCUPATI: autocertificazione dello stato di inoccupazione resa ai sensi del D.P.R. n.44S del28/12/2000 • OCCUPATI: autocertificazione dello stato di occupazione resa ai sensi del D.P.R. n.44S del28/12/2000 | <ul style="list-style-type: none"> • fotocopia del titolo di studio • curriculum vitae et studiorum • altri titoli e attestati per il riconoscimento dei crediti formativi |

(luogo e data)

(firma)

Il/La sottoscritto/a è consapevole che i dati contenuti nel presente documento verranno trattati nel rispetto del Decreto Legislativo del30/06/2003 n° 196: "Codice in materia di protezione dei dati personali".

(luogo e data)

(firma)