

 SVILUPPO RISORSE PER LAZIENDA <b>CISITA</b> P A R M A	<b>SCHEDA DI ISCRIZIONE</b>	SICI/09.1
Rev. 3		



## V E R S O  I L  L A V O R O

### Percorsi di formazione permanente per persone in cerca di lavoro e inattive

Operazione Rif. PA 2017-8527/RER "Verso il lavoro: percorsi di formazione permanente per persone in cerca di lavoro e inattive"  
 approvata con D.G.R. n° 2026 del 13/12/2017 e cofinanziata con risorse del Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 e della Regione Emilia-Romagna

Cognome e Nome .....	Nato/a .....	(Prov.).....
Il .....	Stato .....	Cittadinanza .....
Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		
Codice Fiscale .....		
Residente a .....	in via/piazza .....	n.....
Cap .....	Comune .....	(Prov.) .....
Domiciliato a .....	in via/piazza .....	n.....
Cap .....	Comune .....	(Prov.) .....
Telefono fisso .....	Telefono Cellulare.....	
e-mail.....		
Titolo di studio .....		

#### CHIEDE DI ISCRIVERSI AL/AI SEGUENTE/I CORSO/I

- ECDL BASE (32 ore)
- PERSONAL BRANDING SUL WEB (32 ore)
- LINGUA INGLESE: LETTURA, SCRITTURA E COMPRESIONE DEL TESTO (32 ORE)
- CONVERSAZIONE IN LINGUA INGLESE (16 ore)
- PARLARE IN PUBBLICO (8 ore)
- TECNICHE DI COMUNICAZIONE (12 ore)
- LAVORARE IN GRUPPO (16 ore)
- PROBLEM SOLVING (12 ore)

#### DICHIARA DI ESSERE

- In cerca di prima occupazione
- Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)

#### ALLEGA

- Dichiarazione di Immediata Disponibilità (DID) rilasciata dal Centro per l'Impiego (obbligatorio)

Le dichiarazioni sono rese sotto la mia personale responsabilità e sono consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 comma 1, del medesimo DPR. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2003 n°196 – "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Da rispedire a CISITA PARMA alla c.a. di Alessandra Pistilli (pistilli@cisita.parma.it)**