



Provincia di Lecco



CAMERA DI COMMERCIO
COMO-LECCO
insieme per lo sviluppo



Fondazione
MONS. GIULIO PARMIGIANI
C.F.P. ALDO MORO



CPIA LECCO
FABRIZIO de ANDRÉ



Capofila del progetto formativo:



*Ente Lombardo
per la Formazione d'Impresa*

PROGETTO "LECCO SKILLS TRAINING LAB 2° EDIZIONE – FORMARSI PER RIPARTIRE"

LAVORAZIONI MECCANICHE E UTENSILERIA

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome	Nome
Nato a	Il
Residente a	Via
Telefono/cellulare	E-mail
Cod. Fiscale	Cittadinanza

RIGUARDO AL PERCORSO DI STUDI E ALLE ESPERIENZE LAVORATIVE, DICHIARA DI:

- Avere almeno la licenza media o titolo di studio certificato conseguito nel proprio paese di origine (indicare quale)

- Avere eventuale certificazione di lingua italiana almeno di livello A2

- Frequentare un percorso di studi per l'assolvimento dell'obbligo scolastico (Se sì, specificare quale)

- Avere maturato una o più esperienze di lavoro nell'ambito del settore meccanico (Se sì, specificare i nominativi delle aziende, il periodo di lavoro indicativo e le mansioni svolte)

RIGUARDO ALLO STATO OCCUPAZIONALE, DICHIARA DI:

- essere in cassa integrazione straordinaria a zero ore dal _____ al _____
 - essere disoccupato/a dal _____
 - percepire ammortizzatori sociali (se sì, specificare quale: _____)
dal _____ al _____
- INOLTRE, DICHIARA DI:** avere in corso politiche attive del lavoro
(es. Dul, Garanzia Giovani, Dote GOL, ecc. – se sì, specificare quale _____)

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE E CERTIFICAZIONI: Avvalendomi della facoltà concessa dall'art. 46 D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la mia personale responsabilità, il sottoscritto/a _____ dichiara che i dati inseriti nella presente scheda di adesione sono veritieri.

Si allega documento di riconoscimento

Firma

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Il trattamento dei dati sarà svolto da E.L.F.I. (Ente Lombardo per la Formazione di Impresa) conformemente alle disposizioni contenute nel Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali e nella nota informativa allegata, per finalità unicamente connesse al corso di formazione in argomento, nel rispetto dell'interesse pubblico, delle disposizioni di legge e garantendo la sicurezza e la riservatezza degli stessi. Il Titolare del trattamento dei dati è E.L.F.I (Ente Lombardo per la Formazione di Impresa), Viale Vittorio Veneto, 16/a 20124 MILANO, Codice fiscale - Partita IVA 12218830151.

Il/la sottoscritto/a _____ esprime il consenso al trattamento dei dati per le finalità sopra espresse.

_____, _____
Luogo data

Firma
