



Cooperativa Sociale Folias a r.l. Onlus

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

***Agrifood: orientamento formazione e inserimento lavorativo per
migranti , richiedenti asilo e rifugiati”
“Corso di formazione per Operatore agricolo”***

Regione Lazio POR FSE 2014 - 2020

(Att. Programma Operativo della Regione Lazio Fondo Sociale Europeo Programmazione 2014 – 2020)

Il/La sottoscritto/a.....Nato/a

a.....

Stato.....il.....

.....

CHIEDE

Di essere ammesso/a alle selezioni per la partecipazione al corso di formazione per Operatore Agricolo
e

a tal fine, 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 residente a

Provincia.....

Via.....n°.....

.....

Domicilio (se diverso dalla residenza).....

Provincia.....

Via.....n°.....

.....

Telefono.....Cellulare.....

e_mail.....

Cittadinanza.....

.....

☐ di essere maggiorenne

☐ di essere disoccupato/a o inoccupato/a

☐ di essere occupati con contratto di lavoro subordinato o lavoratori autonomi, anche con contratto di la-
voro “atipico”;

☐ Di essere in regola con la vigente normativa in materia di immigrazione

☐ Di possedere una conoscenza di base della lingua italiana (min livello A2) che consenta la relazione
sociale e la comprensione di un vocabolario tecnico attinente le tematiche del corso.



FORMAZIONE E ISTRUZIONE	
- di essere in possesso del titolo di studio di:	
1.	nessun titolo di studi
2.	licenza elementare
3.	licenza media inferiore
4.	diploma di istruzione secondaria superiore che permette l'accesso all'università
5.	titolo di istruzione secondaria superiore che non permette l'accesso all'università
6.	qualifica professionale post diploma
7.	certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
8.	diploma universitario, laurea di base o equipollenti (anche ISEF Conservatorio)
9.	laurea specialistica
10.	laurea vecchio ordinamento
11.	master post laurea di base
12.	diploma post laurea (master, dottorato, specializzazione)
Specificare l'ultimo titolo di studi conseguito:	

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE	
Di essere attualmente nella seguente condizione professionale	
1. In cerca di prima occupazione in uscita da scuola/università	
2. Disoccupato o iscritto liste mobilità	
3. Inattivo (diverso da studente, non ho e non cerco lavoro)	
4. Studente	
5. Occupato (compreso chi ha una occupazione atipica o saltuaria o in cassa CIG)	Indicare tipologia contratto: (Apprendistato; Coll. Occasionale; Cool. Coord. e Continuativa; Contratto di formazione e lavoro; Impresa familiare; Contratto Inserimento; Lavoratore autonomo; Dipendente): ☐ Determinato - ☐ Indeterminato ☐ Part-time - ☐ Full time



ALLEGA ALLA PRESENTE:

- ☐ Copia di un documento di identità in corso di validità
- ☐ Copia del codice fiscale
- ☐ Copia del permesso di soggiorno (solo per cittadini neocomunitari ed extracomunitari)
- ☐ altra documentazione

Informativa ai sensi dell'art.13 del Dlgs n.196 del 30 giugno 2003

Informiamo tutti gli interessati che i dati identificativi e personali, segnalati sui documenti da compilarsi ai fini della domanda di iscrizione saranno utilizzati dalla **Cooperativa Sociale Folias a r.l. Onlus** unicamente per i fini previsti dalla partecipazione al progetto formativo in questione.

L'accettazione del trattamento di cui sopra è condizione per l'acquisizione della suddetta domanda.

La Cooperativa Folias s'impegna a trattare i dati così forniti e per i fini sopra descritti, nonché a custodirli nel rispetto della massima riservatezza, con cura e diligenza, secondo le disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (Dlgs196/2003) e successive modificazioni.

ACCETTAZIONE

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizza al trattamento i dati identificativi e personali come previsto dal Dlgs.n.196/03

DATA.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

DATA.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....