



**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 della produzione di pasticceria”***

**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 della  
produzione di pasticceria”

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: |                                                                                        |
| <input type="checkbox"/>                         | 1. nessun titolo di studi                                                              |
| <input type="checkbox"/>                         | 2. licenza elementare                                                                  |
| <input type="checkbox"/>                         | 3. licenza media inferiore                                                             |
| <input type="checkbox"/>                         | 4. diploma di istruzione secondaria superiore che permette l'accesso all'università    |
| <input type="checkbox"/>                         | 5. titolo di istruzione secondaria superiore che non permette l'accesso all'università |
| <input type="checkbox"/>                         | 6. qualifica professionale post diploma                                                |
| <input type="checkbox"/>                         | 7. certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)                            |
| <input type="checkbox"/>                         | 8. diploma universitario, laurea di base o equipollenti (anche ISEF Conservatorio)     |
| <input type="checkbox"/>                         | 9. laurea specialistica                                                                |
| <input type="checkbox"/>                         | 10. laurea vecchio ordinamento                                                         |
| <input type="checkbox"/>                         | 11. master post laurea di base                                                         |
| <input type="checkbox"/>                         | 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): |



|  |                                                                                                                                                          |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <input type="checkbox"/> Determinato - <input type="checkbox"/> Indeterminato<br><input type="checkbox"/> Part-time - <input type="checkbox"/> 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