



Centro Stigmatini

Via Cavalcaselle, 20 – 37124 – Verona

Tel. 045/8349777 – Fax 045/8349552

@: csfstigmatini@stigmatini.it – www.centrostigmatini.it

SCHEDA DI PREISCRIZIONE – ISCRIZIONE

“CORSO PER OPERATORE DELLA TRASFORMAZIONE AGROALIMENTARE”

DGR 1048/2016 – PERCORSI DI FORMAZIONE A QUALIFICA PER ADULTI

da inviare al Centro Stigmatini mediante POSTA RACCOMANDATA/ MAIL O A MANO

ENTRO E NON OLTRE IL 21 OTTOBRE 2016 (ore 12.00)

DATI ANAGRAFICI (i campi sono da considerarsi obbligatori)

Cognome _____

Nome _____

Stato Civile _____ M F

Luogo di nascita _____ Pv _____

Stato _____ Cittadinanza _____

Indirizzo di Residenza _____

Comune di Residenza _____

Domicilio se diverso dalla residenza _____

Cellulare _____ Email _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Titolo di Studio _____ Rilasciato da _____

Situazione occupazionale:

- Disoccupato o in mobilità Occupato Studente Inattivo Altro

CONDIZIONI

La preiscrizione comporta l'accesso alla selezione condotta da una commissione interna il cui giudizio è insindacabile.

L'accesso alla selezione è consentito previa consegna al momento della pre-iscrizione dei documenti di seguito elencati:

- CARTA D'IDENTITA
- CODICE FISCALE
- TITOLO DI STUDIO
- DICHIARAZIONE DEL CENTRO PER L'IMPIEGO (DID) SE DISOCCUPATO
- CURRICULUM VITAE

Per l'accesso all'esame di qualifica è richiesto il raggiungimento di almeno il **75%** di frequenza del monte ore complessivo del progetto.

LUOGO E DATA _____ FIRMA _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30giugno 2003 "Testo unico in materie di protezione di dati personali" il richiedente autorizza il Centro Stigmatini al trattamento dei suoi dati personali liberamente conferiti. I dati raccolti saranno trattati dal Centro Stigmatini al fine di elaborare la presente richiesta e relative pratiche gestionali correlate. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi. Il partecipante potrà in ogni caso esercitare i diritti di cui all'art.7 del summenzionato decreto (conoscere, ottenere la cancellazione, l'aggiornamento e l'integrazione dei dati) inviando una comunicazione scritta: Centro Stigmatini, Via Cavalcaselle, 20 – 37124 Verona, all'attenzione del Responsabile della Privacy. L'informativa completa può essere visionata presso la segreteria della scuola o sul sito internet www.centrostigmatini.it.

LUOGO E DATA _____ FIRMA _____