

Modulo di preiscrizione TITOLO DEL CORSO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A: _____

NATO/AA: _____ PROV.: _____ IL: _____

RESIDENTE A: _____ PROV.: _____ INDIRIZZO: _____ CAP: _____

DOMICILIATO/AA: _____ PROV.: _____ INDIRIZZO: _____ CAP: _____

TEL: _____ CELL: _____ - _____ E-MAIL: _____

COD. FISCALE : _____

TITOLO DI STUDIO: _____

- DICHIARA DI ESSERE DIPENDENTE/COLLABORATORE
- DICHIARA DI ESSERE TITOLARE DI AZIENDA
- DICHIARA DI ESSERE LIBERO PROFESSIONISTA ISCRITTO ALL'ALBO DEI.....
- DICHIARA DI ESSERE LIBERO PROFESSIONISTA CON PARTITA IVA (senza iscrizione ad albo o iscrizione a camera di commercio)

DATI DELL'AZIENDA PRESSO CUI LAVORA o di cui è titolare :

Denominazione: _____

Indirizzo: sede lavorativa _____ Comune _____

Partita IVA _____ (solo se Titolare)

N. dipendenti: •1-9 •10-14 •15-49 •50-249 •250-499 • + 500

CON UN CONTRATTO DI TIPO: • determinato fino a/...../..... • indeterminato • apprendistato • inserimento • tempo parziale
• intermittente • collaboratore familiare • a progetto e occasionali

RUOLO AZIENDALE: • impiegato amministrativo • impiegato tecnico • operaio • direttivo/quadro • infermiere/medico
• altro.....

SETTORE APPARTENENZA AZIENDA _____

DICHIARAZIONE ISEE INFERIORE AD EURO 10.000,00: SI • -- NO •

ALLEGARE :

FOTOCOPIA CARTA IDENTITA' FRONTE E RETRO

FOTOCOPIA CODICE FISCALE O TESSERA SANITARIA

FOTOCOPIA BUSTA PAGA RECENTE // DICHIARAZIONE ISEE SE DISPONIBILE

VISURA CCIAA (SOLO PER I TITOLARI) // TESSERINO ISCRIZIONE ALBO (PER LIBERI PROFESSIONISTI)

MARCA DA BOLLO EURO 16,00 DA CONSEGNARE A MANO (non apporre) al momento della firma del VOUCHER

Informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003 (privacy)

vi informiamo che i dati che ci fornirete saranno trattati anche elettronicamente per consentirci

- a) i necessari adempimenti anche nei confronti degli Enti interessati (Regione,Provincia,Ente gestore dei Servizi Socio Assistenziali etc) cui dovranno essere comunicati
- b) di trasmetterVi informazioni su altre eventuali iniziative.

Il conferimento dei dati è obbligatorio esclusivamente per fruire del servizio offerto.

I vostri dati saranno trattati dai nostri settori Amministrazione e Sviluppo. Il responsabile del trattamento ,cui potrete rivolgervi per l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs 196/2003 (facoltà di cancellazione,integrazione o modifica etc) è l'ing. Paolo Jamucci , via Andreis 18 Torino , tel 011 4360690).