

“MIFORMOELAVORO”

P.O. PUGLIA 2014-2020 Fondo Sociale Europeo

PARTECIPANTE

Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
Città di residenza		Indirizzo	
Titolo di studio		Professione	
e-mail		Cell.	

CATEGORIA DI APPARTENENZA

<input type="checkbox"/>	Disoccupato/a percettore
<input type="checkbox"/>	Disoccupato/a NON percettore
<input type="checkbox"/>	Immigrato con permesso di soggiorno

Hai già partecipato in passato
al progetto Welfare To Work?

SÌ

NO

SETTORI DI INTERESSE (selezionare solo un settore)

<input type="checkbox"/>	INFORMATICA	<input type="checkbox"/>	ARTIGIANATO
<input type="checkbox"/>	TURISMO E LINGUA INGLESE	<input type="checkbox"/>	SOCIO SANITARIO
<input type="checkbox"/>	SERVIZI	<input type="checkbox"/>	AGRICOLTURA

SI CHIEDE di poter partecipare alla concessione di un voucher formativo per la frequenza di uno dei percorsi, nel settore di interesse, inserito nel catalogo dell'Ente **Formazione & Progresso** a valere sull'avviso Pubblico “MIFORMOELAVORO”

Si allega alla presente:

- copia documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia del codice fiscale.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 sulla tutela dei dati personali, autorizza l'Ente Formazione & Progresso a raccogliere e custodire nella propria banca dati utenti tutti i dati contenuti nel presente modulo, a trattare i propri dati per fini istituzionali. Al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dal suddetto Regolamento.

Il sottoscritto si assume ogni responsabilità relativamente ai dati inseriti nel presente modulo.

Data:

FIRMA
per accettazione