



Unione europea
Fondo sociale europeo



Ministero del Lavoro
e delle Politiche Sociali



Regione
Siciliana



LABORANDO sr

EUROFORM

progettazione e servizi formativi

Catalogo dell'Offerta Formativa a valere della misura 2A del Piano di attuazione Regionale del Programma Operativo Nazionale Iniziativa Occupazione Giovani

DOMANDA DI ISCRIZIONE ai sensi del D.D.G. 1203 DEL 19/03/2015

Prot. N° _____

Il/La sottoscritto/a: _____

Nato/a a: _____ Data di nascita _____

Residente a: _____ Provincia _____

Indirizzo: _____ N° _____ C.A.P. _____

Recapiti telefonici: _____ indirizzo e-mail: _____

Documento: _____ Codice fiscale: _____

Dichiara di aver aderito al Piano Giovani registrandomi nel portale

Dichiara di essere stato profilato I livello dal C.P.I.

Dichiara di essere stato profilato II livello dal C.P.I.

Chiede di essere ammesso/a al Corso per (barrare con una X il corso al quale si è interessati):

Ente	Profilo Professionale	Sede di svolgimento	Durata in ore	N. Allievi	n. Edizioni	Scelta (X)
Euroform s.a.s.	Operatore Amministrativo-Segretariale	Acireale (CT) Via F. Martinez n. 5	200	8	4	
Euroform s.a.s.	Tecnico amministrazione, finanza e controllo di gestione	Acireale (CT) Via F. Martinez n. 5	200	8	4	
Euroform s.a.s.	Tecnico contabile	Acireale (CT) Via F. Martinez n. 5	200	8	4	
Euroform s.a.s.	Animatore Sociale	Acireale (CT) Via F. Martinez n. 5	200	8	4	
Euroform s.a.s.	Mediatore interculturale	Acireale (CT) Via F. Martinez n. 5	200	8	4	
Euroform s.a.s.	Operatore del punto vendita	Acireale (CT) Via F. Martinez n. 5	200	8	4	
Euroform s.a.s.	Operatore del restauro	Acireale (CT) Via F. Martinez n. 5	200	8	4	
Euroform s.a.s.	Grafico Multimediale	Acireale (CT) Via F. Martinez n. 5	200	8	4	
Euroform s.a.s.	Tecnico Grafico	Acireale (CT) Via F. Martinez n. 5	200	8	4	
Euroform s.a.s.	Tecnico della Confezione capo-campione	Acireale (CT) Via F. Martinez n. 5	200	8	4	
Euroform s.a.s.	Gestore di processi di apprendimento	Acireale (CT) Via F. Martinez n. 5	200	8	4	
Euroform s.a.s.	Orientatore	Acireale (CT) Via F. Martinez n. 5	200	8	4	

Euroform s.a.s.	Tecnico nella gestione e sviluppo delle risorse umane	Acireale (CT) Via F. Martinez n. 5	200	8	4	
Euroform s.a.s.	Tecnico dei servizi di biblioteca	Acireale (CT) Via F. Martinez n. 5	200	8	4	
Euroform s.a.s.	Tecnico del marketing turistico	Acireale (CT) Via F. Martinez n. 5	200	8	4	
Euroform s.a.s.	Gestore del sistema qualità aziendale	Acireale (CT) Via F. Martinez n. 5	200	8	4	
Euroform s.a.s.	Tecnico Informatico	Acireale (CT) Via F. Martinez n. 5	200	8	4	
Euroform s.a.s.	Acconciatore	Acireale (CT) Via F. Martinez n. 5	200	8	4	
Euroform s.a.s.	Estetista	Acireale (CT) Via F. Martinez n. 5	200	8	4	
Euroform s.a.s.	Social Media Manager	Acireale (CT) Via F. Martinez n. 5	200	8	2	
Euroform s.a.s.	Esperto in Lingue dei paesi emergenti	Acireale (CT) Via F. Martinez n. 5	200	8	2	
Euroform s.a.s.	Competenze web	Acireale (CT) Via F. Martinez n. 5	200	8	2	
Euroform s.a.s.	Programmatore turistico e Responsabile del booking	Acireale (CT) Via F. Martinez n. 5	200	8	2	
Euroform s.a.s.	Addetto comunicazione e marketing e direttore vendite	Acireale (CT) Via F. Martinez n. 5	200	8	2	
Euroform s.a.s.	Hostess e Steward	Acireale (CT) Via F. Martinez n. 5	200	8	2	
Euroform s.a.s.	Tecnico esperto nella pianificazione del ciclo integrato dei rifiuti urbani	Acireale (CT) Via F. Martinez n. 5	200	8	2	

Si allegano:

Fotocopia Codice Fiscale

Fotocopia del documento di riconoscimento valido

Dichiarazione per il trattamento dei dati personali

Acireale, lì _____

Firma _____

Oggetto: Autorizzazione trattamento dati personali

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

Con riferimento al D.L. 196 del 30/06/2003 che reca disposizioni a "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", e consapevole dei diritti che mi competono ai sensi della citata Legge, prendo atto che i dati personali – ivi compresi quelli anagrafici - concernenti il mio nominativo, da me forniti o da Voi direttamente acquisiti nell'ambito della Vostra attività, formeranno oggetto, nel rispetto della Legge, di trattamento per:

- Eseguire gli obblighi di legge
- Esigenze di tipo operativo o gestionale di tipo informativo e di comunicazione su novità attinenti i servizi esistenti e/o su nuovi servizi posti a mia disposizione, ovvero per dare esecuzione ad un nuovo servizio.

Prendo infine atto che il titolare del trattamento è
Euroform s.a.s.
Ente gestore di corsi di Formazione Professionale
Via F. Martinez n. 5
95024 Acireale

e che qualsiasi richiesta in ordine al trattamento dei miei dati potrà essere inviata al seguente indirizzo:

In relazione a quanto precede, esprimo il consenso previsto dagli art. 11 e 20 della Legge n° 675/96 al trattamento dei dati che mi riguardano nell'ambito della Vostra attività nonché di quelle ad essa connessa .

Data ___/___/_____

Firma
