

**SCHEDA ISCRIZIONE corso IFTS**  
**Tecnico superiore per l'assistenza alla direzione di strutture ricettive**

**DATI ANAGRAFICI**

Cognome: ..... Nome: .....  
Comune di Nascita..... Provincia di Nascita..... Stato di Nascita.....  
Data di Nascita.....  
Sesso: Maschile  Femminile   
Cod. Fisc.....

Cittadinanza :

- 1. Italia
- 2. Altri paesi UE
- 3. Paesi Europei non UE
- 4. Paesi non UE del mediterraneo
- 5. Altri paesi dell'Africa
- 6. Altri paesi dell'Asia
- 7. Altro

Residenza (Via / Piazza):

..... n°.....  
Comune .....CAP.....Prov.....  
Tel. Abitaz. .... / ..... Cellulare..... / .....  
Email: .....

**Domicilio se diverso dalla residenza (Via / Piazza):**

..... n°.....  
Comune .....CAP.....Prov.....

Autocertificazione

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci

.....  
(firma del Richiedente)

Lecce :.....

**E' iscritto al centro per l'impiego/ ufficio di collocamento? :**    si     No   
se si dal (Indicare mese e anno) .....

**INFORMAZIONI SCOLASTICHE**

**Titolo di studio posseduto**

- 1. Nessun titolo o licenza elementare
- 2. Licenza media o superamento del biennio superiore
- 3. Diploma di qualifica acquisito attraverso corso scolastico
- 4. Qualifica professionale acquisita attraverso corso di formazione professionale
- 5. Qualifica tramite apprendistato
- 6. Diploma di Maturità e diploma di scuola superiore
- 7. Qualifica professionale post-diploma
- 8. Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
- 9. Diploma universitario, laurea di base o titoli equipollenti (ISEF e Conservatorio)
- 10. Master post laurea di base
- 11. Laurea specialistica
- 12. Diploma post laurea (Master, dottorato, specializzazione)

**Anno di conseguimento (ultimo titolo) .....**

**Indicare la attuale condizione professionale**

1. In cerca di prima occupazione in uscita da scuola/università	Da meno di 6 mesi	Da 6 a 11 mesi	Da 12 a 24 mesi	Oltre 24 mesi
2. Disoccupato o iscritto liste mobilità	Da meno di 6 mesi	Da 6 a 11 mesi	Da 12 a 24 mesi	Oltre 24 mesi
3. Inattivo (non ho e non cerco lavoro)	Problemi di salute	Impegni famigliari	Cercherò lavoro dopo il corso	Per mia scelta
4. Studente (indicare tipo e anno di corso)	Secondaria superiore Anno:____	Corso IFTS Anno:____	Universitario o Equival. Anno:____	Corso Post Universitario Anno:____

**Come è giunto a conoscenza dell'intervento?**

- 1. Da manifesto o depliant \_
- 2. Da Internet (specificare sito ..... )
- 3. Dalla stampa o spot radio televisivi \_
- 4. Da centri informagiovani e disoccupati \_
- 5. Dallo sportello di orientamento o centro impiego \_
- 6. Da informazioni acquisite presso questo Centro di Formazione Professionale \_
- 7. Dagli uffici Assessorato Formazione della Regione o della Provincia \_
- 8. Dall'Agenzia del lavoro Regionale \_
- 9. Dagli insegnanti della scuola \_
- 10. Passa parola
- 11. Altro \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'art.13 del Dlgs n.196 del 30 giugno 2003**

Si informano tutti gli interessati che i dati identificativi e personali, segnalati sui documenti da compilarsi ai fini della domanda di iscrizione sono soggetti ad operazioni di raccolta, registrazione, organizzazione, consultazione, estrazione, raffronto e quant'altro indicato alla lettera a) dell'art.4 del Dlgs n.196/03.

L'accettazione del trattamento di cui sopra è condizione per l'acquisizione della suddetta domanda da parte dell' "Associazione Informazione".

L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile insieme a tutte le comunicazioni previste ex art. 7 normativa citata.

I dati saranno trattati da apposito personale dell'Associazione.

**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.

Lecce ..... Firma .....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTI DI CERTIFICAZIONE**

**(resa ai sensi dell'art.46 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvate con D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)**

*Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R 445/2000,*

*dichiaro*

che le informazioni contenute nelle precedenti dichiarazioni e negli allegati corrispondono al vero

*Allega copia fotostatica non autenticata del documento di identità in corso di validità.*

FIRMA DEL RICHIEDENTE<sup>1</sup>

<sup>1</sup> (firmare per esteso e in modo leggibile)

