CESCOT Cesena	**SCHEDA ISCRIZIONE** **AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI DEI PARTECIPANTI** **(ai sensi art. 4 L. 15/68; art. 3 com. 11L. 127/127; art. 2 D.P.R. 403/98 e del DL n.196 del 30/06/03)**	M. 2 Rev.7 del 06.12.12

CESCOT CESENA Viale 4 Novembre 145 - 47522 Cesena (FC) **Tel. 0547 – 415155 - Fax. 0547 – 415256**. - e-mail: info@cescot-cesena.com

Il/la sottoscritto/a Cognome_____Nome_____ M ☐ F ☐
nato/a _____Prov_____il_____
Residente a_____Prov_____CAP_____Via_____n.____
Tel._____cell._____e-mail_____

Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Cittadinanza_____
Domicilio attuale se diverso dalla residenza: Città_____(Prov._____)
in via:_____n°_____

Quota di iscrizione: € _____ **Deposita la cifra di: €** _____ a titolo di ☐ Acconto ☐ Saldo

AZIENDA DI APPARTENENZA (*da compilare se dipendenti, titolari, soci e collaboratori*)

P. IVA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Cod. Fisc. Azienda** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ragione sociale azienda _____

Via _____ n° ____ Cap _____ Comune _____Prov ___

Ruolo: Titolare /Socio/Collaboratore familiare/Dipendente_____

Settore azienda _____ Tel _____ Fax _____

EVENTUALE FATTURA INTESTATA A _____

Indirizzo (città, via, n°) _____

CHIEDE di essere ammesso/a alle Fasi di selezione per il corso Rif. PA.:2016-6149/RER progetto n° 11 OPERATORE DEL SERVIZIO DI DISTRIBUZIONE PASTI E BEVANDE

- Di essere in possesso del seguente Titolo di Studio: _____

specificare eventuale tipo di Diploma/Laurea: _____

- di essere nella seguente **SITUAZIONE PROFESSIONALE**:

Disoccupati	Occupati
☐ 01 In cerca di prima occupazione	☐ 07 Occupato alle dipendenze a tempo indeterminato
☐ 02 disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto lista mobilità)	☐ 08 Occupato alle dipendenze a tempo determinato/stagionale
	☐ 09 Occupato con contratto di formazione lavoro
	☐ 10 Occupato con contratto di inserimento
☐ 03 studente	☐ 11 Occupato con contratto di apprendistato
	☐ 12 Contratto di collaborazione coordinata e continuativa
☐ 04 inattivo diverso da studente (casalinga, ritirata/o dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione	☐ 13 Contratto di collaborazione occasionale
	☐ 14 Contratto di assicurazione in partecipazione
	☐ 15 Lavoratore autonomo/Imprenditore/Socio/Libero profession.
	☐ 16 Coadiuvante di un'impresa familiare (collaboratore familiare)
	☐ 17 Altro_____

– di essere consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 **dalla legge sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi penali in materia".**

Accetta le seguenti condizioni generali di iscrizione ai corsi

1. Ai sensi del D.L. n.50 del 15/1/1992, il contraente avrà 7 giorni di tempo dalla data di sottoscrizione per recedere dal contratto.
2. La probabile data di inizio del corso sarà fornita a puro titolo indicativo. Cescot Cesena si riserverà, qualora non sia raggiunto il numero minimo di partecipanti, di posticipare la data di inizio, qualora sorgano particolari problemi organizzativi, di non effettuare il corso (solo in quest'ultimo caso la quota versata potrà essere rimborsata).

Il sottoscritto _____, con la presente ad ogni effetto di legge e di regolamento, ed in particolare ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196, dichiara di aver attentamente letto "l'informativa per il trattamento dei dati personali" resa da CESCOT Cesena e che il suo libero, consapevole, informato, specifico ed incondizionato consenso **è prestato**

DATA _____ **Firma allievo** _____