

**MODULO DI PRE - ISCRIZIONE**

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____ C. f. _____

Residente a _____ Via _____ Cap _____ Prov _____

Domicilio (qualora diverso dalla residenza) _____

Tel _____ Cell _____ E.mail _____

In possesso del titolo di studio: _____

Di essere disoccupato/a inoccupato/a, iscritto al Centro Per l'Impiego di _____

CHIEDE

di poter partecipare ad uno dei seguenti corsi di formazione inseriti **Catalogo regionale dell'offerta formativa** (l'allievo può segnare preferenze con priorità da 1 a 3)

AREA PROFESSIONALE	CORSO/PROFILO FORMATIVO	DURATA ORE	CERTIFICAZIONE RILASCIATA	Segnare priorità (1-2-3)
Agro - alimentare	Addetto al giardinaggio e ortofrutticoltura	600	Qualifica professionale	
Agro - alimentare	Conduttore impresa agricola	400	Qualifica professionale	
Agro - alimentare	Addetto banconiere - indirizzo macelleria	600	Qualifica professionale	
Agro - alimentare	Addetto banconiere - indirizzo gastronomia	600	Qualifica professionale	
Agro - alimentare	Addetto panificatore pasticcere	600	Qualifica professionale	
Agro - alimentare	Addetto gelateria	600	Qualifica professionale	
Servizi alla persona	Assistente familiare	300	Qualifica professionale	
Servizi alla persona	Operatore socio assistenziale	700	Qualifica professionale	
Turismo e sport	Collaboratore di cucina	500	Qualifica professionale	
Turismo e sport	Pizzaiolo (addetto/a alla preparazione di pizze, focacce e prodotti affini della tradizione italiana)	600	Qualifica professionale	
Turismo e sport	Collaboratore polivalente nelle strutture ricettive e ristorative	600	Qualifica professionale	
Servizi commerciali	Addetto vendite	500	Qualifica professionale	
Servizi commerciali	Addetto magazzino e logistica	500	Qualifica professionale	
Servizi commerciali	Operatore delle confezioni-sarto confezionista	600	Qualifica professionale	
Servizi socio-sanitari	Assistente all'autonomia ed alla comunicazione di disabili	900	Specializzazione	

Si allega Documento di Identità.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003

(Codice in materia di protezione di dati personali)

I dati conferiti, necessari per procedere alla preiscrizione al corso, saranno trattati direttamente dalla segreteria organizzativa anche con l'ausilio di mezzi elettronici. I dati potranno essere soggetti a comunicazione solamente all'interno dell'Iripa Sicilia per lo svolgimento delle attività connesse. In qualunque momento potranno essere esercitati i diritti previsti dall'art. 7 della legge (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento dei dati ecc.). Preso atto di quanto sopra, acconsento al trattamento dei miei dati personali.

Luogo e Data _____ Firma _____