

Inoltrata richiesta per riconoscimento crediti formativi :	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Inoltrata richiesta di partecipazione al Modulo di orientamento :	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Attuale condizione professionale

- Inoccupato (in cerca di prima occupazione)
- Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG; studenti lavoratori, imprenditore, libero professionista, titolare di partita IVA)
- Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (iscritto alle liste di mobilità)
- Studente
- Inattivo diverso da studente (casalingo/a, ritirato/a dal lavoro, in servizio civile, in altra condizione).

Indicare il titolo di studio posseduto

- Qualifica professionale, diploma professionale di tecnico (IeFP)
- Diploma di scuola secondaria superiore di 4 anni
- Diploma di scuola secondaria superiore di 5 anni
- Laurea triennale
- Laurea magistrale / laurea vecchio ordinamento
- Diploma I° livello Alta formazione artistica e musicale (AFAM)
- Diploma II° livello Alta formazione artistica e musicale (AFAM)

Indicare il voto e l'anno di conseguimento del titolo di studio

VOTO anno Specifica titolo

Se in passato ha frequentato e interrotto un corso di studi senza conseguire il titolo, indicare

Scuola/titolo annualità

Indicare come è giunto a conoscenza dell'intervento formativo

.....

Dichiarazione

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che, in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.

FIRMA _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci rese in atti pubblici.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato che i dati personali qui raccolti saranno trattati in conformità agli art. 13 e 14 Regolamento UE 2016/679 e dichiara di accettare le modalità e le procedure di trattamento dati come indicate dai documenti riportati sul sito www.enaiplombardia.eu, sotto la voce "Privacy/SF_SL"

FIRMA _____

Data _____