



Unione europea



REGIONE del VENETO



POR FSE 2014 - 2020
REGIONE DEL VENETO



Unioncoop
FORMAZIONE E IMPRESA
s.c.a.r.l.

Domanda di partecipazione

L'ADDETTO ALLE VENDITE IN NEGOZI COMPLESSI - WORK EXPERIENCE DI TIPO PROFESSIONALIZZANTE

Cod. 107-0001-717-2018 – Approvato con DDR n. 766 del 19/09/2018

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Residenza _____ n. _____ Città _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

Titolo di studio _____

Percettore di sostegno al reddito (es. Aspi, Mini Aspi, Naspi, Asdi,.):

SI NO Se sì fino alla data del ___/___/_____

Chiede di partecipare alla selezione allegando la seguente documentazione:

- Curriculum vitae aggiornato, con dichiarazione sulla privacy (D.Lgs 196/2003);
- Certificazione dello status di disoccupazione/inoccupazione rilasciato dal CPI;
- Fotocopia fronte e retro di un documento d'identità in corso di validità e copia del codice fiscale;
- Modello ISEE **aggiornato** (se reddito inferiore a 20.000,00 €);
- Autocertificazione o copia di possesso del diploma ed eventuali attestati di partecipazione a corsi di formazione.

DATA _____

FIRMA _____

Consegnare la presente domanda di partecipazione
entro il 12.10.2018 ore 12.00 a:

UNIONCOOP FORMAZIONE E IMPRESA S.C.A.R.L.

A mano c/o Via Maestri del Lavoro 50 – 30015 Chioggia (VE)

O via e-mail a info@unioncoop.com o fax: 0415509938

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 sulla protezione dei dati personali Vi informiamo che UNIONCOOP FORMAZIONE E IMPRESA COOPERATIVA A RESPONSABILITA' LIMITATA è titolare di informazioni che Vi riguardano, rilevate per esigenze fiscali/amministrative oppure per l'espletamento di normali attività commerciali. Queste informazioni, trattate a mezzo di strumenti informatici e/o supporti cartacei, sono impiegate esclusivamente dalla scrivente nel pieno rispetto della suddetta normativa. Relativamente ai dati medesimi, potete esercitare i diritti previsti al CAPO III del GDPR. Salvo i trattamenti effettuati in obbligo di legge, potete richiederci in qualsiasi momento la sospensione immediata del trattamento dei dati personali che Vi riguardano. Se pensate di non essere destinatari di questo documento, o se avete ricevuto questo documento per errore, siete pregati di darne immediata comunicazione al mittente e di provvedere alla sua distruzione. Vedi informativa privacy completa cliccando sul seguente link: <http://unioncoop.com/privacy/>.

Do il consenso

Nego il consenso

FIRMA _____