

Domanda di partecipazione

'PROFESSIONE BARMAN E SNACKISTA'

Cod. 107-0001-765-2019 – Approvato con DDR n. 710 del 19/09/2019

***Domanda aggiornata con riferimento al D.lgs n.868 del 24/10/2019**

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Residenza _____ n. ____ Città _____ CAP _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

Titolo di studio _____

Chiede di partecipare alla selezione allegando la seguente documentazione:

- Curriculum vitae aggiornato e firmato, con dichiarazione sulla privacy (D.Lgs 196/2003 e Reg. UE 2016/679);
- Fotocopia fronte e retro di un documento d'identità in corso di validità e copia del codice fiscale e/o del permesso di soggiorno;
- Certificazione dello status di disoccupazione/inoccupazione rilasciato dal CPI;
- Patto di Servizio in Veneto rilasciato dal Centro per l'impiego;
- Autocertificazione o copia di possesso del diploma ed eventuali attestati di partecipazione a corsi di formazione;

A tal fine DICHIARA:

- di essere attualmente: disoccupato inoccupato ai sensi dell'articolo 19 del D. Lgs. 150 del 14 settembre 2015 e successive modifiche e integrazioni;
- di non frequentare un regolare corso di studi (secondari superiori, terziari non universitari o universitari);
- non essere inseriti in alcun corso di formazione, compresi quelli di aggiornamento per l'esercizio della professione o per il mantenimento dell'iscrizione ad un Albo o Ordine professionale;
- non essere inseriti in percorsi di tirocinio curriculare e/o extracurriculare, in quanto misura formativa;

- di aver aderito al Programma Garanzia Giovani e aver stipulato un Patto di Servizio in Veneto;
- di essere in possesso di permesso di soggiorno (scadenza/...../.....) per motivi:_____;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
 - DIPLOMA_____
 - LICENZA MEDIA INFERIORE;
- di essere a conoscenza che la selezione per l'ammissione al progetto si svolgerà il giorno **29/11/2019 dalle ore 09:00 presso Unioncoop Formazione e Impresa Via Maestri del Lavoro, 50 - 30015 Chioggia (VE);**
- di rimettersi all'insindacabile giudizio della commissione di selezione per l'ammissione al progetto.

Inoltre dichiara:

- Di essere percettore di sostegno al reddito (es. Aspi, Mini Aspi, Naspi, Asdi,.):
 - SI NO
- Di presentare o aver presentato domanda di disoccupazione in data ___/___/_____
 - SI Se sì, valida fino alla data del ___/___/_____ NO
- Di avere una riduzione della capacità lavorativa SI se si pari a: _____% NO

DATA_____

FIRMA_____

Consegnare la presente domanda di partecipazione
entro il 27.11.2019 ore 18.00 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_____