



ISCRIZIONE

Spett.le

SEDE OPERATIVA DI:

OGGETTO: Domanda di ammissione

Corso	ore	ente
Italiano L2	80	Istituto Murialdo
Digital divide per anziani	80	Istituto Garrone
Mediatori culturali	75	CTP Albano
Preparazione ECDL	80	Istituto Trafelli
Mediatori culturali	75	CTP Nettuno
Digital divide per anziani	60	CTP Nettuno
Mediatori culturali	75	Albafor Pomezia
Italiano L2	60	Albafor Pomezia
Digital divide per anziani	60	Albafor Pomezia
Lingua spagnola I° Niv.	50	Vallauri
Digital divide per anziani	50	Vallauri
Lingua inglese I° Lev	80	CFP Anzio
Lingua inglese II° Lev	60	Istituto Pertini

Condizione lavorativa destinatario
In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi;
In cerca di prima occupazione da 6 a 11 mesi;
In cerca di prima occupazione da 12 a 23 mesi;
In cerca di prima occupazione da 24 mesi in poi;
In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi;
In cerca di nuova occupazione da 6 a 11 mesi;
In cerca di nuova occupazione da 12 a 23 mesi;
In cerca di nuova occupazione da 24 mesi in poi;
Occupato alle dipendenze
Occupato con contratti a causa mista
Lavoratore autonomo
Collaborazione coordinata e continuativa

Età del destinatario

Meno di 30 anni
30-34 anni
35-44
45-49
50 e oltre

Eventuale condizione di svantaggio

Portatore di handicap fisico e/o mentale
Nomade
Extracomunitario
Ex-tossicodipendente
Ex detenuto
Nuove fasce di povertà

Cognome	Comune di residenza
Nome	Via
COD. FISC.	Cap
Nato/a il	Telefono
Nato/a a ()	Domicilio (indicare il Comune se diverso dalla residenza)
Nazionalità <input type="checkbox"/> Italiana <input type="checkbox"/> (specificare)	Via
Sesso <input type="checkbox"/> maschio <input type="checkbox"/> femmina	Cap
Titolo di studio:	Telefono
	Cellulare

Ai sensi del Decreto legislativo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" esprimo il consenso al trattamento dei su indicati.

Firma dell'allievo

.....