

REALIZZATO CON IL SOSTEGNO DI



D.d.u.o.27 maggio 2022 - n. 7480 Approvazione avviso per la prima fase di attuazione in Regione Lombardia del programma «Garanzia di occupabilità dei lavoratori – GOL – Attuazione d.g.r. n 6427 del 23 maggio 2022

MODULO D'ISCRIZIONE
Corso Somministrazione Bevande e Alimenti (SAB)
ex REC (per apertura attività alimentare)

__l__ sottoscritt _____

Cognome e nome

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

L'iscrizione al corso: SOMMINISTRAZIONE BEVANDE E ALIMENTI (SAB) EX REC (130 ORE)

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara di:

- essere nato/a a _____ Prov: _____ il _____
- essere cittadino/a ☐ italiano ☐ altro (indicare lo Stato) _____
- essere residente a _____ (Provincia _____) CAP _____
- in Via/Piazza _____ (N. _____)
- telefono _____ Cellulare _____
- e_mail _____
- altri recapiti (specificare) _____



ORGANISMO DI MEDIAZIONE – ISCRIZIONE MINISTERO DELLA GIUSTIZIA N.549
ENTE DI FORMAZIONE – ISCRIZIONE MINISTERO DELLA GIUSTIZIA N.294
CERTIFICAZIONE UNI EN ISO 9001:2015 – Certificato n.1134
ACCREDITATO ALLA REGIONE LOMBARDIA PER I SERVIZI FORMATIVI N.949

REALIZZATO CON IL SOSTEGNO DI



- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ idoneo alla partecipazione al corso
- di essere iscritto al seguente albo/ordine professionale _____ idoneo alla partecipazione al corso

Ulteriori informazioni richieste da Regione Lombardia – Attuale condizione lavorativa / professionale:

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

REQUISITI DI AMMISSIONE PER FARE CORSO GRATUITAMENTE

- RESIDENZA O DOMICILIO IN REGIONE LOMBARDIA

- ESSERE DISOCCUPATI:

- essere privi di occupazione
- aver rilasciato la dichiarazione immediata disponibilità al lavoro (DID)

- oltre ai requisiti di cui sopra, deve rientrare in una delle seguenti casistiche:

- ☐ Con Naspi e DIS-COLL (da 18 a 65 anni)
- ☐ Percettori del reddito di cittadinanza (da 18 a 65 anni)
- ☐ Persone con disabilità (da 18 anni)
- ☐ Donne da 18 a 65 anni
- ☐ Uomini da 18 a 29 anni
- ☐ Uomini da 55 anni
- ☐ Uomini disoccupati da almeno 6 mesi
- ☐ Lavoratori in cassa integrazione
- ☐ Lavoratori dipendenti con reddito annuale inferiore a 8.174,00 €
- ☐ Lavoratori autonomi con reddito annuale inferiore a 5.500,00 €
- ☐ Persone a carico del sistema dei servizi sociali o socio-sanitari



ORGANISMO DI MEDIAZIONE – ISCRIZIONE MINISTERO DELLA GIUSTIZIA N.549
ENTE DI FORMAZIONE – ISCRIZIONE MINISTERO DELLA GIUSTIZIA N.294
CERTIFICAZIONE UNI EN ISO 9001:2015 – Certificato n.1134
ACCREDITATO ALLA REGIONE LOMBARDIA PER I SERVIZI FORMATIVI N.949

REALIZZATO CON IL SOSTEGNO DI



L'avvio del corso potrà essere prorogato salvo preavviso da parte di ICAF.

IMPORTANTE

Per iscriversi, è necessario inviare tramite email all'indirizzo formazione@istitutoicaf.it oppure consegna con raccomandata o consegna a mano presso la sede di Milano - via Oldofredi 9, la seguente documentazione:

- modulo di iscrizione debitamente compilato e sottoscritto
- copia carta d'identità
- copia codice fiscale
- copia titolo di studio (scuola media)

I cittadini stranieri, oltre al materiale descritto, sono tenuti ad inviare anche:

- copia permesso di soggiorno
- copia titolo di studio, traduzione asseverata e dichiarazione di valore rilasciata dal consolato o ambasciata italiana del Paese in cui è stato conseguito il titolo di studio

Edizione del corso: GENNAIO>APRILE 2024

Ai sensi dell'art. 4 del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati Personali n.2016/679 e nel rispetto del "Considerando 32", il sottoscritto rilascia a ICAF il consenso al trattamento dei propri dati personali. Il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Le forniamo quindi le seguenti informazioni:

- I dati da Lei spontaneamente forniti verranno trattati, nei limiti della normativa sulla privacy, per finalità istituzionali connesse o strumentali all'attività di ICAF, per sottoporre alla Sua attenzione materiale informativo, pubblicitario o promozionale esclusivamente da parte di ICAF
- Il trattamento sarà effettuato attraverso modalità cartacee e/o informatizzate.
- Il conferimento dei dati relativi a nome, cognome, indirizzo di posta elettronica è obbligatorio, al fine di poterLe offrire il servizio di informazioni da Lei richiesto ed ha altresì lo scopo di informarla ed aggiornarla sull'attività di ICAF srl.
- Il titolare del trattamento è ICAF – ISTITUTO DI CONCILIAZIONE E ALTA FORMAZIONE srl, con sede legale in Milano, via Oldofredi n.9, partita iva 07378830967
- In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, in particolare Lei potrà chiedere di conoscere l'esistenza di trattamenti di dati che possono riguardarla; di ottenere la comunicazione in forma intellegibile dei medesimi dati e della loro origine, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati; l'aggiornamento, la rettifica ovvero l'integrazione dei dati; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato; di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che la riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Data ____/____/____ Firma _____



ORGANISMO DI MEDIAZIONE – ISCRIZIONE MINISTERO DELLA GIUSTIZIA N.549
ENTE DI FORMAZIONE – ISCRIZIONE MINISTERO DELLA GIUSTIZIA N.294
CERTIFICAZIONE UNI EN ISO 9001:2015 – Certificato n.1134
ACCREDITATO ALLA REGIONE LOMBARDIA PER I SERVIZI FORMATIVI N.949

REALIZZATO CON IL SOSTEGNO DI



PATTO FORMATIVO

ICAF - Istituto di Conciliazione e Alta Formazione è una società che si occupa di formazione e di conciliazione fondata da professionisti che hanno maturato una pluriennale esperienza in questo settore.

ICAF si impegna:

- 1) a erogare un corso SAB di ore 130 a Milano via Oldofredi 9 e WEBINAR in date e orari come da programma (gen-apr 2024).*
- 2) ad avvisare i corsisti, a mezzo email o telefono, nel caso di variazioni di date, orari e docenti, dovute a causa di forza maggiore;*
- 3) ad utilizzare docenti competenti ed esperti delle materie trattate;*
- 4) ad utilizzare aule e strumentazioni idonee;*
- 5) a fornire ai corsisti materiale sugli argomenti trattati in formato cartaceo e/o elettronico; eventuale materiale non previsto potrà essere inviato dalla segreteria solo se espressamente autorizzato dal docente;*
- 6) a trattare gli argomenti così come riportati nel "programma del corso" durante le ore di erogazione del corso;*
- 7) a rilasciare una dichiarazione a coloro che avranno frequentato almeno l'80% delle ore del corso; oppure a rilasciare un attestato di frequenza con il numero delle ore a coloro che frequentano per approfondimento e non sostengono l'esame finale.*

Il corsista si impegna a:

- 1) presentarsi al corso nelle date e agli orari stabiliti;*
- 2) avvertire di eventuali ritardi o assenze;*
- 3) tenere un comportamento corretto e rispettoso con ambiente, docenti, personale di segreteria, altri corsisti;*
- 4) a firmare il registro in entrata e in uscita;*
- 5) a compilare i moduli richiesti;*
- 6) a rispondere ai questionari che verranno somministrati*
- 7) prestare il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per questioni amministrative e di comunicazione esclusivamente da parte di ICAF*

Il corsista

.....

Il coordinatore

Il Direttore dell'Ente di Formazione



ORGANISMO DI MEDIAZIONE – ISCRIZIONE MINISTERO DELLA GIUSTIZIA N.549
ENTE DI FORMAZIONE – ISCRIZIONE MINISTERO DELLA GIUSTIZIA N.294
CERTIFICAZIONE UNI EN ISO 9001:2015 – Certificato n.1134
ACCREDITATO ALLA REGIONE LOMBARDIA PER I SERVIZI FORMATIVI N.949