

REALIZZATO CON IL SOSTEGNO DI



AVVISO PUBBLICO GOL REGIONE LOMBARDIA  
DECRETO DELLA UO MERCATO DEL LAVORO E POLITICHE ATTIVE DEL 27/05/2022 N. 7480 E SS.MM.II  
FINANZIATA DALL'UNIONE EUROPEA – NEXT GENERATION UE

**MODULO D'ISCRIZIONE**  
**Corso Somministrazione Bevande e Alimenti (SAB)**  
**ex REC (per apertura attività alimentare) ed.2/2024**

\_\_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](mailto: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: APRILE > GIUGNO 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 (apr-giu 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