MODULO D'ISCRIZIONE
CORSO CRESCITA PERSONALE E COMUNICAZIONE EFFICACE: COME STARE MEGLIO CON SÉ STESSI E CON GLI ALTRI COSTRUENDO RELAZIONI DI VITA PIÙ SANE NELLA VITA PROFESSIONALE E PERSONALE ed.1-2025 (MONZA)

__l__ sottoscritt _____ _____

Cognome e nome

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

CHIEDE

L'iscrizione al corso: **CRESCITA PERSONALE E COMUNICAZIONE EFFICACE: COME STARE MEGLIO CON SÉ STESSI E CON GLI ALTRI COSTRUENDO RELAZIONI DI VITA PIU' SANE NELLA VITA PROFESSIONALE E PERSONALE ED.1-2025 MONZA (45h)**

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) _____

- 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:

- ☐ Percettori Naspi, diskoll, ADI, SFL, l reddito di cittadinanza (da 18 anni)
- ☐ Persone con disabilità (da 18 anni)
- ☐ Uomini da 18 anni
- ☐ Donne da 18 anni
- ☐ Lavoratori in cassaintegrazione
- ☐ 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

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, fotocopia titolo di studio e traduzione asseverata (per i cittadini comunitari)
- ¬ 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 (cittadini extracomunitari o italiani che abbiano studiato in uno Stato extracomunitario)

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

Edizione del corso: OTT 2025

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 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 _____

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 CRESCITA PERSONALE E COMUNICAZIONE EFFICACE: COME STARE MEGLIO CON SÉ STESSI E CON GLI ALTRI COSTRUENDO RELAZIONI DI VITA PIÙ SANE NELLA VITA PROFESSIONALE E PERSONALE di ore 45 in webinar / presenza a Milano via Oldofredi 9 in date e orari come da programma (ott 2025).
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; utilizzare l'APP FIRMALOM per validare le presenze ai corsi;

5) a compilare i moduli richiesti;

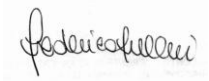
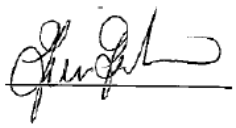
6) a rispondere ai questionari che verranno somministrati

7) prestare consenso al trattamento dei propri dati personali per questioni amministrative e comunicazione da parte di ICAF

Il corsista

……

Il coordinatore



Il Direttore dell'Ente di Formazione