

REALIZZATO CON IL SOSTEGNO DI



AVVISO PUBBLICO DOTE INSERIMENTO LAVORATIVO
PROGRAMMA REGIONALE FSE+ 2021-2027
(PRIORITÀ 1, ESO4.1, AZIONE A.1)

**MODULO D'ISCRIZIONE
CORSO PROJECT MANAGEMENT AGILE**

**Organizzare e gestire progetti attraverso il lavoro di team
ed.3/2026 MILANO**

__l__ sottoscritt _____

Cognome e nome

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

CHIEDE

L'iscrizione al corso: PROJECT MANAGEMENT AGILE – ed.3/2026 MILANO (40 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 _____
- 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



Accreditamento Regione Lombardia per i servizi formativi n.949
Accreditamento Regione Lombardia per i servizi al lavoro n.435
Ente con SGQ certificato ai sensi della norma UNI EN ISO 9001:2015 – n.1134

REALIZZATO CON IL SOSTEGNO DI



AVVISO PUBBLICO DOTE INSERIMENTO LAVORATIVO PROGRAMMA REGIONALE FSE+ 2021-2027 (PRIORITÀ 1, ESO4.1, AZIONE A.1)

- ☐ 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:

- ☐ Naspi e DIS-COLL (da 18 anni)
- ☐ Percettori del 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.



Accreditamento Regione Lombardia per i servizi formativi n.949
Accreditamento Regione Lombardia per i servizi al lavoro n.435
Ente con SGQ certificato ai sensi della norma UNI EN ISO 9001:2015 – n.1134

REALIZZATO CON IL SOSTEGNO DI



AVVISO PUBBLICO DOTE INSERIMENTO LAVORATIVO
PROGRAMMA REGIONALE FSE+ 2021-2027
(PRIORITÀ 1, ESO4.1, AZIONE A.1)

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
- PIP dote DIL cluster 2, 3, 4

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)

Edizione del corso: OTT > NOV 2026

Dichiaro inoltre di aver inteso le informazioni del presente documento e di aver inserito spontaneamente tutti i dati e le informazioni contenute all'interno del presente modulo.

Data ____/____/____ Firma _____



Accreditamento Regione Lombardia per i servizi formativi n.949
Accreditamento Regione Lombardia per i servizi al lavoro n.435
Ente con SGQ certificato ai sensi della norma UNI EN ISO 9001:2015 – n.1134

REALIZZATO CON IL SOSTEGNO DI



AVVISO PUBBLICO DOTE INSERIMENTO LAVORATIVO PROGRAMMA REGIONALE FSE+ 2021-2027 (PRIORITÀ 1, ESO4.1, AZIONE A.1)

PRIVACY

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. 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.

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.

☐ AUTORIZZO

Data ____/____/____ Firma _____

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 e ICAF ADR srl.

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 e ICAF ADR 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.

☐ AUTORIZZO

Data ____/____/____ Firma _____



Accreditamento Regione Lombardia per i servizi formativi n.949
Accreditamento Regione Lombardia per i servizi al lavoro n.435
Ente con SGQ certificato ai sensi della norma UNI EN ISO 9001:2015 – n.1134

REALIZZATO CON IL SOSTEGNO DI



AVVISO PUBBLICO DOTE INSERIMENTO LAVORATIVO PROGRAMMA REGIONALE FSE+ 2021-2027 (PRIORITÀ 1, ESO4.1, AZIONE A.1)

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 PROJECT MANAGEMENT AGILE di ore 40 in webinar/presenza a Milano via Oldofredi 9 in date e orari come da programma (ott / nov 2026).
- 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 un attestato a coloro che avranno frequentato almeno l'80% delle ore del corso.

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; validare la presenza anche attraverso l'appa regionale FIRMALOM (pensa la mancanza presenza al corso).
- 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



Accreditamento Regione Lombardia per i servizi formativi n.949
Accreditamento Regione Lombardia per i servizi al lavoro n.435
Ente con SGQ certificato ai sensi della norma UNI EN ISO 9001:2015 – n.1134