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 COMPETENZE TRASVERSALI ESSENZIALI ED.1/2027 - MILANO
"Acquisisci e potenzia le soft skills fondamentali per l'occupazione"

__l__ sottoscritt _____ _____
Cognome e nome

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

CHIEDE

L'iscrizione al corso: **COMPETENZE TRASVERSALI ESSENZIALI PER IL LAVORO ED.1/2027 – MILANO (16 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) _____

- 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:

- ☐ Uomini con Naspi e DIS-COLL (da 18 anni)
- ☐ Percettori del reddito di cittadinanza / SFL / ADI (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 titolo di studio

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)

Edizione del corso: **FEBBRAIO 2027**

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 _____

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 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.

☐ ***AUTORIZZO***

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.

☐ ***AUTORIZZO***

Data____/_____/____ ***Firma*** _____

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 fondata da professionisti che hanno maturato una pluriennale esperienza in questo settore.

ICAF si impegna:

1) a erogare un corso COMPETENZE TRASVERSALI ESSENZIALI PER IL LAVORO di ore 16 in webinar e in aula in date e orari come da programma (febbraio 2027).

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; scaricare e attivare l'app FIRMALOM tramite spid / CIE;
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 del corso



Il Direttore dell'Ente di Formazione

