

MODULO DI ISCRIZIONE PER DOMANDA DI PARTECIPAZIONE TELEMATICA

DCT 2020RFP20207457 OPERATORE DEL BENESSERE - indirizzo 1: Erogazione di trattamenti di acconciatura codice meccanografico SSCF00800A

Il/la sottoscritto/a

In qualita di: GENITORE AFFIDATARIO TUTORE

Codice fiscale _____

Cognome _____

Nome _____

Sesso _____

Data di nascita _____

Provincia o stato estero di nascita _____

Comune di nascita _____

Cittadinanza _____

Tipo documento _____

Numero documento _____

Residente:

Provincia _____ Comune _____ Indirizzo _____

CAP _____

Domicilio (solo se diverso)

Provincia _____ Comune _____ Indirizzo _____

CAP _____

Recapiti:

Indirizzo posta elettronica: _____

Altro indirizzo di posta elettronica: _____

Telefono/Cellulare : _____

Altro recapito telefonico: _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE AL PERCORSO FORMATIVO IN OGGETTO PER IL SEGUENTE CANDIDATO:

Dati candidato/a:

Codice fiscale _____

Cognome _____

Nome _____

Sesso _____
Data di nascita _____
Provincia o stato estero di nascita _____
Comune di nascita _____
Cittadinanza _____
Tipo documento _____
Numero documento _____

Residente:

Provincia _____ Comune _____ Indirizzo _____
CAP _____

Domicilio (solo se diverso)

Provincia _____ Comune _____ Indirizzo _____
CAP _____

Disabilità- DSA-AEC

Candidato con disabilità SI NO
Candidato con DSA- Disturbi specifici di apprendimento SI NO
Candidato con disabilità, non autonomo che necessita
di assistenza educativa di base (AEC) SI NO

Altre informazioni utili

Condizioni nel mercato del lavoro
all'ingresso Studente Lavoratore Disoccupato

Indicare se appartenenti a un gruppo di vulnerabilità

Scuola di provenienza e lingue straniere

Scuola/Istituto/Agenzia di provenienza _____
Lingua straniera studiata _____
Altra lingua _____

Trattamento dei dati coperti e tutelati dalla legge sulla Privacy italiana e dal GDPR – Regolamento Generale sulla Protezione Dati, in vigore in tutti i paesi dell'Unione Europea dal 25 maggio 2018 (in inglese *General Data Protection Regulation*, ufficialmente regolamento UE n. 2016/679)

Firma _____