



Inviare a Ecipar Bologna
 C.A. Coordinatore del Progetto: Sara Bianchi
 Mail: sa.bianchi@bo.cna.it
 Fax 051 4199750

Da Allegare: Curriculum Vitae
 Documento di riconoscimento
 Dichiarazione di Immediata disponibilità (DID) rilasciata dal Centro per l'Impiego

Operazione Rif. PA. 2018/10764/RER

Titolo "Operatore alle cure estetiche con competenze in cosmetica etica"

Approvata con D.G.R. n. 2228 del 27/12/2018 dalla Regione Emilia Romagna e cofinanziata dal Fondo Sociale Europeo

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ Prov. _____ Il _____

Codice Fiscale _____ Residente in _____ (Prov) _____

Via/P.zza _____ n. _____ Cap _____

Tel. _____ Cell. _____ E-Mail _____

RECAPITO (compilare solo se diverso dalla residenza)

Via/P.zza _____ Cap. _____ Città _____ Prov. _____

TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO: _____

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE:

- In cerca di prima occupazione
- Studente: *specificare l'istituzione frequentata*
- Disoccupato: ovvero se hai avuto periodi lavorativi precedenti e attualmente sei barrare uno dei campi di seguito elencati:
 - Non sto attualmente lavorando
 - Sono Occupato/a con contratto subordinato o parasubordinato (con reddito lordo annuo inferiore o uguale a € 8.000 ottomila,00)
 - Sono Occupato autonomo (con reddito lordo annuo inferiore o uguale a € 4.800 quattromilaottocento,00)
 - Sto lavorando con contratto di tirocinio, in attività socialmente utili, con contratti occasionali di tipo accessorio o in altre attività che non comportano l'instaurazione di un rapporto di lavoro.

Fonte di Informazione (come/dove si è venuti a conoscenza del corso) _____

DICHIARA DI ESSERE INTERESSATO/A A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE DEL CORSO

Rif. PA. 2018/10764/RER Operatore alle cure estetiche con competenze in cosmetica etica

E di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

Data _____

Firma _____

Io sottoscritto, con la presente, ad ogni effetto di legge e di regolamento ed in particolare ai sensi del D.L.vo n. 196 del 30/06/03 dichiaro che il mio libero, consapevole, informato, specifico ed incondizionato consenso è prestato per il trattamento dei miei dati personali per ricerche di mercato, invio di materiale pubblicitario, svolgimento di attività promozionali da parte dell'ente intestatario, titolare del trattamento dati

Data _____

Firma _____

