



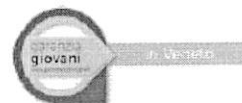
UNIONE EUROPEA
 Iniziativa a favore dell'Occupazione giovanile
 Fondo Sociale Europeo



*Ministero del Lavoro
 e delle Politiche Sociali*



REGIONE DEL VENETO



(D.G.R. n. 1064 del 24/06/2014 così come modificata dalla D.G.R. 2125 del 10/11/2014 - Progetto approvato dalla Regione Veneto con Decreto n. 91 del 02/03/2015 - codice progetto 1537/1/3/1064/2014)

Altre esperienze formative.....

Documentazione da allegare alla domanda:

- fotocopia o autocertificazione attestante il titolo di studio
- dichiarazione del Centro per l'Impiego che attesti lo stato di disoccupazione/ inoccupazione o eventuale autocertificazione
- fotocopia fronte retro della Carta d'Identità
- fotocopia fronte retro del Codice Fiscale
- Curriculum Vitae aggiornato in formato Europass

Dichiaro di essere consapevole che la presente domanda di partecipazione sarà oggetto di selezione da parte dell'Ente proponente e l'ammissione al progetto avverrà sulla base di una graduatoria a seguito della selezione.

Con La sottoscrizione del presente modulo autorizzo, ai sensi del Dlgs 196/03, l'uso dei dati da parte dell'organizzatore del corso esclusivamente per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali dell'Ente, nei limiti previsti dalla relativa normativa, al fine di dare corso alla domanda di iscrizione, con l'esclusione di qualsiasi diffusione o comunicazione a soggetti terzi.

Luogo e data, _____

Firma del destinatario





UNIONE EUROPEA

Iniziativa a favore dell'Occupazione giovanile
Fondo Sociale Europeo



*Ministero del Lavoro
e delle Politiche Sociali*



REGIONE del VENETO



(D.G.R. n. 1064 del 24/06/2014 così come modificata dalla D.G.R. 2125 del 10/11/2014 - Progetto approvato dalla Regione Veneto con Decreto n. 91 del 02/03/2015 - codice progetto 1537/1/3/1064/2014)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL PERCORSO FORMATIVO PER L'INSERIMENTO LAVORATIVO:

OPERATORE AGROALIMENTARE

La domanda, compilata in ogni sua parte, deve essere inviata via mail a nadiapaccagnan@ilsestante.eu, oppure via fax al numero **0422 292007** indicando in oggetto "Garanzia Giovani Operatore agroalimentare".

COGNOME.....

NOME..... SESSO **M** **F**

NATO/A IL.....COMUNE.....

PROVINCIA.....STATO.....

COD.FISC.....

Con la presente dichiaro:

- Di avere cittadinanza.....

- Di essere residente in Via.....n°.....

Comune.....CAP.....

Provincia.....

Telefono.....Cell.....

Mail.....

Di essere domiciliato (da compilare se il domicilio non coincide con la residenza) in

Via..... n°.....

Comune.....CAP.....Provincia.....

Dichiaro, inoltre, di appartenere ad una delle seguenti categorie:

- Giovane disoccupato (soggetto che dopo aver perso il lavoro, è alla ricerca di una nuova occupazione secondo modalità definite con i Centri per l'impiego).
- Giovane inoccupato o non occupato (soggetto privo di lavoro che non iscritto ad un Centro per l'impiego o soggetto che non ha mai svolto attività lavorativa).
- Giovane in cerca di prima occupazione

Dichiaro:

- di essere residente o domiciliato sul territorio regionale ed aver assolto l'obbligo di istruzione e formazione professionale.

Principali esperienze formative

Licenza media conseguita c/o Ist.....In data (mese/anno)...../.....

Qualifica di.....conseguita c/o Ist.....

In data (mese/anno)...../.....

Diploma di conseguito c/o

In data (mese/anno)...../.....

