

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Corsi riconosciuti ex art 14 L.R. 63/95 / Percorsi con costo a carico dei/le Partecipanti

Spett.le Direzione dell'Agenzia formativa _____

Indirizzo _____

Il/La sottoscritto/a _____
(nome e cognome)

Nato/a a	Prov.	Il	
Residente in		Prov.	
Via/Piazza		N.	C.A.P.
Domiciliato/a in (se diverso dalla residenza) in		Prov.	
Via/Piazza		N.	C.A.P.
Telefono	Cellulare personale	Altro recapito	
Indirizzo e-mail	E-mail personale	Eventuale altra e-mail	
Codice Fiscale		Genere:	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Cittadinanza			

✓ **Ultimo titolo di studio/certificazione**, alla data di compilazione della domanda:

- Nessun titolo
- Licenza elementare
- Diploma di scuola secondaria di I grado/Licenza media inferiore
- Attestato di qualifica professionale
- Diploma professionale
- Diploma di scuola secondaria di II grado/ Diploma di scuola media superiore
- Diploma di istruzione terziaria (Laurea/ITS/Master/Dottorato)
- Titolo di studio conseguito all'estero che non mi è stato riconosciuto in Italia
- Altro (specificare) _____

- ✓ **Condizione occupazionale**, alla data di compilazione della domanda:
- inattivo/a (studente)
 - inattivo/a (non sto cercando lavoro)
 - occupato/a
 - occupato/a in attività lavorative scarsamente remunerative¹
 - disoccupato/a, alla ricerca di lavoro da _____ / _____
Mese Anno

CHIEDE

di essere ammesso/a a frequentare il corso inserito nel Catalogo dei corsi riconosciuti/nel Catalogo dell'Offerta Formativa:

ID ATTIVITÀ	DENOMINAZIONE	ANNO INIZIO ATTIVITÀ	DURATA	NOTE AGGIUNTIVE
2552727	Interventi Assistiti con Animali - (I.A.A). livello avanzato	2022	<input type="checkbox"/> annuale <input type="checkbox"/> biennale <input type="checkbox"/> triennale <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____ 36 ore	Previsto solo lo stage per possesso dei crediti formativi all'iscrizione

Con un **costo a carico dell'allievo/a** pari a euro 518,00 euro _____

DICHIARA

- di essere stato/a informata/o sui seguenti elementi del corso:
 - contenuti
 - obiettivi formativi
 - durata complessiva
 - articolazione (aula/laboratorio/*stage*/FAD, ecc.)
 - tipologia di prova finale
 - tipo di certificazione rilasciata
 - obbligatorietà della partecipazione/frequenza
- di essere a conoscenza che il percorso formativo è autorizzato dalla Regione Piemonte o dalla Città Metropolitana di Torino e, pertanto, l'attestazione rilasciata è conforme al sistema di certificazione regionale;
- di essere a conoscenza che, prima dell'inizio delle attività, verranno sottoscritti fra le parti i seguenti documenti, finalizzati a informare l'allievo/a sulle specifiche essenziali del corso e a definire i reciproci impegni (*segnare le voci pertinenti*):
 - il Contratto formativo
 - il Patto formativo
- di essere disponibile a partecipare a eventuali indagini, condotte dalle amministrazioni responsabili, per rilevare la soddisfazione dei/lle partecipanti ai percorsi formativi;
- di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Reg. (UE) 2016/679 (GDPR), che restituisce all'Ente, firmata per presa visione.

¹ Per "occupati/e in attività scarsamente remunerative" (o in attività lavorativa di scarsa intensità") si intendono le persone che, pur svolgendo un'attività lavorativa - in forma subordinata, parasubordinata o autonoma - ne ricavano un reddito annuo inferiore al reddito minimo escluso da imposizione, pari a 8.000 euro per le attività di lavoro subordinato o parasubordinato e a 4.800 euro per quelle di lavoro autonomo). Tali soggetti, ai sensi dell'art. 19, c. 7, del D. Lgs. n. 150/2015 e come specificato dalla Circolare MLPS n.34 del 23/12/2015, rientrano nella condizione di "non occupazione".

DICHIARA INOLTRE

Di essere stato informato che il costo del corso di € 518,00 (esente iva) e che per il rilascio dell'attestato finale sarà richiesta una marca da bollo da 16 euro.

Il pagamento deve essere effettuato entro il 30 settembre 2022 a:

ESSENZIALMENTE FORMAZIONE SCRL

CREDIT AGRICOLE

Codice IBAN IT8300623030545000046898038

Nella causale va indicata la seguente dicitura: "Nome Cognome - Iscrizione IAA AVANZ RID B309-12-2022-0"

DICHIARA INFINE

Al fine di consentire il monitoraggio e valutazione degli interventi finanziati con il Programma Operativo Regionale FSE Regione Piemonte 2014-2020² e/o di interventi finanziati con altre risorse UE e/o nazionali e/o regionali che perseguono obiettivi analoghi:

- a. di trovarsi nella seguente condizione abitativa:
- senza dimora, colpito/a da esclusione abitativa, alloggio insicuro oppure inadeguato;
 - nessuna condizione di svantaggio abitativo.
- b. che il proprio padre è in possesso del seguente titolo di studio:
- Nessun titolo
 - Licenza elementare
 - Diploma di scuola secondaria di I grado/Licenza media inferiore
 - Qualifica professionale
 - Diploma professionale
 - Diploma di scuola secondaria di II grado/Diploma di scuola media superiore
 - Diploma di istruzione terziaria (Laurea/ITS/Master/Dottorato)
 - Titolo di studio conseguito all'estero che non è stato riconosciuto in Italia
 - Altro (*specificare*) _____.
- c. che la propria madre è in possesso del seguente titolo di studio:
- Nessun titolo
 - Licenza elementare
 - Diploma di scuola secondaria di I grado/Licenza media inferiore
 - Qualifica professionale
 - Diploma professionale
 - Diploma di scuola secondaria di II grado/Diploma di scuola media superiore
 - Diploma di istruzione terziaria (Laurea/ITS/Master/Dottorato)
 - Titolo di studio conseguito all'estero che non è stato riconosciuto in Italia
 - Altro (*specificare*) _____.

E ALLEGA

DOCUMENTI ALLEGATI

1	<input type="checkbox"/> Copia del titolo di studio/certificazione/attestazione (se richiesto)
2	X Copia del Codice Fiscale
3	X Copia del documento di identità
4	<input type="checkbox"/> Marca da bollo da € _____ (da apporre, ove previsto, sull'attestato rilasciato a seguito del superamento dell'esame e che verrà restituita qualora l'allievo/a non venisse ammesso/a all'esame)
5	<input type="checkbox"/> Copia del permesso di soggiorno (per migranti)
6	X Scheda di adesione compilata e firmata (solo per i corsi riconosciuti)
7	X Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679, firmata per presa visione

Luogo e data _____

Firma del/lla richiedente

FIRMA PER ACCETTAZIONE

Il Direttore/Il Responsabile di sede
