

## 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 \_formativa ESSENZIALMENTE FORMAZIONE SCRL

Indirizzo CORSO SAN MAURIZIO 79 (TO)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

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

✓ **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 remunerative<sup>1</sup>
- 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
2552560	COADIUTORE DEL CANE - LIVELLO BASE	2022	<input type="checkbox"/> annuale <input type="checkbox"/> biennale <input type="checkbox"/> triennale <input checked="" type="checkbox"/> altro (specificare) _____ 56 ore	

Con un **costo a carico dell'allievo/a** pari a euro 806,40 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.

<sup>1</sup> 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 € 806,40 (esente iva) deve essere saldato in 2 rate da € 403,20 (esente iva).

Le rate vanno versate a ESSENZIALMENTE FORMAZIONE SCRL

CREDIT AGRICOLE

Codice IBAN IT8300623030545000046898038

e vanno così suddivise:

I rata ISCRIZIONE: € 403,20 (esente iva) entro il 26/08/2022 causale "Nome Cognome - Iscrizione IAA Cane B309-8-2022-0"

Il rata SALDO: € 403,20 (esente iva) entro il 30/09/2022 causale "Nome Cognome - Saldo IAA Cane B309-8-2022-0"

### DICHIARA INFINE

Al fine di consentire il monitoraggio e valutazione degli interventi finanziati con il Programma Operativo Regionale FSE Regione Piemonte 2014-2020<sup>2</sup> 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	<input checked="" type="checkbox"/> Copia del Codice Fiscale
3	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> Scheda di adesione compilata e firmata (solo per i corsi riconosciuti)
7	<input checked="" type="checkbox"/> 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

<sup>2</sup> Ai sensi dei Regolamenti UE n. 1303/2013 e n. 1304/2013 e s.m.i.

**FIRMA PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore/Il Responsabile di sede

---