#### RISERVATO ENTE

Domanda pervenuta il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

**SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE AL CORSO “AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO”**

**Rif PA 2019-15096/RER**

***Progetto 1 Edizione 6***

Il/la sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | | | | | **Cognome** | | | | |  | | | | | | | | |
| **Data nascita** |  | | | **Comune Nascita** | | | |  | | | | | | | | **Prov.** | | |  |
| **Cittadinanza** | |  | | | **Nazionalità** | | | | | | | | | |  | | | | |
| **Residente in Via** | |  | | | | | | | | | | | | **n.** | | |  | | |
| **Città** | |  | | | | | **Prov.** | | |  | | | **CAP** | | | | |  | |
| **Telefono** | | |  | | | | | | **Cellulare** | | |  | | | | | | | |
| **E-mail** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Codice fiscale** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

Da compilare solo se diverso dalla residenza

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Domicilio in Via** |  | | | | **n.** |  | |
| **Città** |  | **Prov.** |  | **CAP** | | |  |

# Con titolo di Studio:

1. Nessun titolo

2. Licenza elementare

3. Licenza media

4. Diploma di scuola superiore di 2-3 anni che non consente l’iscrizione all’università

5. Diploma di scuola superiore di 4-5 anni che consente l’iscrizione all’università

6. Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, …

7. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)

8. Laurea triennale (nuovo ordinamento)

9. Master post laurea triennale (o master di I livello)

10. Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento)

11. Master post laurea specialistica o post-laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)

12. Specializzazione post laurea (specialistica)

13. Dottorato di ricerca

14. Qualifica professionale di primo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato

15. Qualifica professionale di secondo livello, eventualmente conseguito anche tramite apprendistato

16. Certificato di Tecnico Superiore (Ifts)

17. Diploma di specializzazione

18. Abilitazione professionale

19. Patente di mestiere

20. Altro (specificare)

# Nella condizione Occupazionale:

1. In cerca di prima occupazione

2. Occupato alle dipendenze a tempo indeterminato (anche se in CIG)

3.Occupato alle dipendenze a tempo determinato

4. Occupato autonomo

5. Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)

6. Studente

7. Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

8. Altro (specificare):

**Se occupato**:

Ragione Sociale Azienda

Indirizzo            Comune

Prov.       Cap       C.Fiscale azienda

Ruolo professionale ricoperto

Per la formazione regolamentate possono essere riconosciuti dei crediti formativi derivanti dalle esperienze professionali pregresse o dal possesso di titoli/qualifiche/o altre esperienze formative coerenti con lo standard professionale regionale. La valutazione di eventuali crediti formativi verrà effettuata da Seneca

Il/la sottoscritto/a

non richiede il riconoscimento di crediti formativi.

richiede il riconoscimento di crediti formativi

Da compilare in caso di richiesta di riconoscimento di crediti

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titolo** |  | | **Rilasciato da** | |  | | **Il** |  |
| **Titolo** |  | | **Rilasciato da** | |  | | **Il** |  |
| **Datore di lavoro** | |  | **Periodo** |  | | **Mansioni** | |  |
| **Datore di lavoro** | |  | **Periodo** |  | | **Mansioni** | |  |

**CHIEDE**

Di essere iscritto al corso “AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO” per la durata di 120 ore e con **avvio previsto 26 SETTEMBRE 2022.**

**DICHIARO INOLTRE DI ACCETTARE LE SEGUENTI CONDIZIONI GENERALI DI ISCRIZIONE AL CORSO**

1. Il costo del corso è di euro 600 euro e avrà una durata di circa 3 mesi. L’iscrizione al corso verrà perfezionata tramite il versamento dell’acconto di € 300,00 tramite **Bonifico Bancario** sul c/c **IBAN IT80W0842502400000036033488** BANCA CAMBIANO 1884 SPA intestato ad Seneca. L’importo residuo andrà versato entro l’avvio del corso.
2. L’ammissione al corso avverrà secondo l’ordine di arrivo delle iscrizioni, previo accertamento dei requisiti che sarà effettuato valutando la documentazione prodotta;
3. Un’eventuale disdetta da parte dell’utente per sopravvenuti impegni dovrà pervenire per iscritto a SENECA entro e non oltre 15 gg dalla data di sottoscrizione del modulo di iscrizione, pena la perdita della quota di iscrizione versata che verrà trattenuta a titolo di caparra e/o penale. In caso di ritiro a corso avviato verrà trattenuta l’intera quota versata.
4. Seneca si riserva di avviare il corso al raggiungimento di un numero minimo di allievi o di variare la data di inizio corso e la periodicità. Tali variazioni saranno tempestivamente comunicate. Qualora, entro il mese successivo all’iscrizione, il corso non venisse avviato, la somma corrisposta sarà restituita senza corresponsione di alcun interesse.

Data       FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 1341 e ss. cc. dichiaro di accettare le “CONDIZIONI GENERALI DI ISCRIZIONE AL CORSO” e in particolare i punti 1,2,3 e 4

Data       FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre che le presenti dichiarazioni/informazioni sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000; dichiaro inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere o di formazione o di uso di atti falsi, così come richiamati dall’art. 76 dello stesso decreto. Dichiaro anche di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo 196/2003 e successive modifiche, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data       FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegati necessari per il completamento dell’iscrizione:** copia documento in corso di validità, copia versamento quota di iscrizione, copia permesso di soggiorno per i cittadini extracomunitari