RISERVATO ENTE

Domanda pervenuta il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_\_

**CORSO “AGENTI E RAPPRESENTANTI DI COMMERCIO”**

**Rif. PA 2019-20918/RER**

**Progetto 1 Edizione 2**

**(Autorizzato dalla Regione Emilia-Romagna con DET 2313 del 07/02/2024)**

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

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune Nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genere M • F •

Nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

N. Telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

se il domicilio attuale è diverso dalla residenza

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

# 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 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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 co**n avvio previsto il 8 MAGGIO 2024.**

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

1. Il costo del corso è di euro 600,00 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 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

autocertificazione del titolo di studio compilata

Autocertificazione Titolo di Studio

(*ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R 445 del 28 dicembre 2009*)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il giorno \_\_/\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell’art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso del/i seguenti titolo/i di studio:

1. titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Luogo e data*

FIRMA

(*in esteso e leggibile*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_