ALLEGATO 1

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO WORDPRESS – 240 ore

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 il ____ / ____ / ____ Codice fiscale _____ residente a _____
 in _____ N° _____ CAP _____ Prov. _____
 Recapito telefonico fisso _____ Recapito telefonico mobile _____
 Indirizzo e-mail _____

(Da compilare solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio):

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di avere domicilio nel Comune di _____
 _____ in Via/Piazza _____ n. _____
 Cap. _____ Prov. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per la partecipazione¹ al corso **GRATUITO** di “WordPress” - 240 ore:

A tal fine dichiara di:

- essere di sesso: maschile femminile
- possedere il diploma di _____
 conseguito nell'anno _____ presso l'Istituto _____
 di _____ prov. _____ con il punteggio di ____ / ____
- possedere altro titolo di studi _____
 conseguito nell'anno _____ presso _____
 di _____ prov. _____ con il punteggio di ____ / ____
- trovarsi nella posizione di:
 occupato disoccupato inoccupato studente altro (specificare) _____

¹ Com'è venuto a conoscenza della nostra offerta formativa?

- Sito Web (www.cosmoservizi.it)
- Ricerca su google
- Passaparola
- Social Network (Facebook, Instagram, etc.)
- Altro _____

Cosmo Servizi S.r.l.
 Società con Socio Unico

86100 Campobasso – Via Cardarelli, 19 • Tel. 0874 481205 - Fax 0874 481323
 E-mail: cosmo@cosmoservizi.it • Web: www.cosmoservizi.it

Capitale Sociale € 51.480,00 • Trib. Campobasso Reg. Soc. n. 2596 • C.C.I.A.A. n. 80157 Cod. Fisc e P. IVA 00796020709

- di essere iscritto al Centro per l'Impiego di _____
- di essere iscritto ad Adecco (<https://www.adecco.it/candidati-registrazione>): Si No
 - se **Si**, di rientrare in una delle seguenti categorie:
 - Lavoratori in attesa di missione;
 - Lavoratori che hanno avuto un contratto a tempo determinato o indeterminato in somministrazione di almeno 30 giorni negli ultimi 12 mesi;
 - Lavoratori che abbiano avuto un contratto a tempo determinato o Indeterminato in somministrazione di almeno 5 mesi (110 giorni).
- di voler ricevere tutte le comunicazioni relative al corso al seguente indirizzo e-mail _____ e recapito telefonico _____

Allega alla presente i seguenti documenti:

- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
 - Fotocopia del codice fiscale;
 - Curriculum Vitae redatto secondo il formato europeo, sottoscritto e datato;
 - Altro (specificare)
-

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a rilasciare ulteriore documentazione qualora richiesta dalla **Co.S.Mo. Servizi srl** ad integrazione dei dati richiesti nella domanda di iscrizione presentata.

Luogo e data _____

FIRMA

Ai fini del trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato informato che i dati personali conferiti saranno conservati negli archivi cartacei e informatici della **Co.S.Mo. Servizi srl** e utilizzati unicamente per lo svolgimento delle attività formative e nel pieno rispetto degli articoli 5 e 6 del Regolamento Europeo 679/2016.

Ciò premesso autorizza il trattamento
 non autorizza il trattamento.

In caso di mancata autorizzazione, nostro malgrado, non si potrà dare prosieguo all'iscrizione.

Luogo e data _____

FIRMA