



SOCIETÀ COOPERATIVA

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A FREQUENTARE CON SISTEA SOCIETÀ' COOPERATIVA.
CORSI DI FORMAZIONE DELLA DURATA DI 210 ORE NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA**

MIFORMOELAVORO

DA INVIARE A FORMAZIONE@SISTEA.IT O CONSEGNARE A MANO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e residente a _____
prov. _____ alla via _____ n. _____, recapito
telefonico _____ email _____ titolo di studio _____

CHIEDE

di essere inserito negli elenchi relativi al bando **MIFORMOELAVORO**.

DICHIARA inoltre che:

- Attualmente mi trovo nella seguente condizione:
 - () Disoccupato privo di strumenti di sostegno al reddito (art. 19 D.Lgs 150/2015);
 - () Disoccupato percettore di sostegno al reddito (art. 19 D.lgs 150/2015).
- Ho avuto le seguenti esperienze lavorative (specificare le due attività più significative svolte):
 - _____
 - _____
- Fra le ipotesi di attività formative esprime le seguenti preferenze:

<input type="checkbox"/> PIZZAIOLO	<input type="checkbox"/> OPERATORE COMMERCIALE ESPERTO IN LINGUA INGLESE	<input type="checkbox"/> MAKEUP ESTETICO
<input type="checkbox"/> GDPR & INFORMATION SECURITY	<input type="checkbox"/> LINGUA INGLESE BASE ED AVANZATA	<input type="checkbox"/> LOGISTICA PORTUALE E MARITTIMA
<input type="checkbox"/> COLLABORATRICE DI STUDIO MEDICO	<input type="checkbox"/> ANALISI QUALITATIVA DELLE SALDATURE	<input type="checkbox"/> PANIFICATORE
<input type="checkbox"/> IL MIO BAR	<input type="checkbox"/> SARTORIA	<input type="checkbox"/> ASSISTENTE ALL'INFANZIA
<input type="checkbox"/> GESTORE ALBERGHI E B&B	<input type="checkbox"/> INNESTO E POTATURA	
<input type="checkbox"/> ESPERTO DI PROTOTIPAZIONE 3D ED ARTIGIANATO DIGITALE	<input type="checkbox"/> IMPIANTISTA ELETTRICO	
<input type="checkbox"/> ASSISTENTE FAMILIARE	<input type="checkbox"/> ASSEMBLAGGIO E MANUTENZIONE PC	
<input type="checkbox"/> CALZOLAIO	<input type="checkbox"/> PEKIT	

- Si rende disponibile ad essere coinvolto nelle attività formative che saranno inserite nel Catalogo Formativo che sarà predisposto successivamente da SISTEA SOCIETÀ' COOPERATIVA, consapevole che la procedura dovrà essere definita preventivamente d'intesa con il proprio Centro per l'Impiego o con l'Agenzia per i servizi al lavoro.

- Luogo e Data

- Firma leggibile

PRIVACY - Dichiaro di essere informato/a ai sensi della Legge 196 / 2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 dei criteri utilizzati per gestione dei dati personali riferiti agli iscritti ai corsi ed autorizza l'ente ad utilizzare i dati per ricerche interne e di mercato, inviare informazioni sulle attività formative, servizi e pubblicazioni curati dall'ente formativo. Dichiaro di aver consultato e compreso la Policy Privacy sul portale www.sistea.it e di essere informato sulla gestione e la durata temporale dell'archiviazione dei propri dati che verranno cancellati a scadenza o su propria volontà. E' riconosciuto il diritto di conoscenza, rettifica, modifica, opposizione e cancellazione al trattamento dei dati così prevede la legge. Per far valere di questi diritti è necessario comunicare ai nostri uffici la propria volontà.

- Luogo e Data

- Firma leggibile

Via per Torricella Zona PIP Lotto 22 – 74022 Fragagnano (TA) TEL 099 9561523 FAX 0999561451

Email: sisteacooperativa@pec.it e-mail: sisteacoop@gmail.com

TRIB. DI TARANTO REA 174622 P.IVA 02854100738