

SCHEDA PRE-ISCRIZIONE CORSI DI SPECIALIZZAZIONE A VOUCHER
Catalogo Interregionale Alta Formazione - Regione VENETO
INVIARE VIA EMAIL (efa@federclai.it) oppure VIA FAX (049 7628829)

TITOLO E DEL CORSO A CUI SI E' INTERESSATI:

LE PROFESSIONI DELLE NUOVE ENERGIE ALLA LUCE DELL'APPLICAZIONE DELLA DIRETTIVA 2009/28/CE

COGNOME: NOME:
 TEL. FISSO: CELLULARE: EMAIL:
 CODICE FISCALE: DATA DI NASCITA:
 COMUNE E PROV DI NASCITA: NAZIONALITA':
 TITOLO DI STUDIO:
 DOMICILIATO IN VIA: N°
 COMUNE DI PROVINCIA DI CAP:

POSIZIONE LAVORATIVA

RUOLO AZIENDALE

AREA PROFESSIONALE

DISOCCUPATO DAL ____/____/____/____
OCCUPATO
CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO
CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO
CONTRATTO DI APPRENDISTATO
CONTRATTO DI INSERIMENTO
CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO PARZIALE
CONTRATTO DI LAVORO INTERMITTENTE
CONTRATTO DI LAVORO RIPARTITO
TIPOLOGIE CONTRATTUALI A PROGETTO E
CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO
CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI ORDINARIA
CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI STRAORDINARIA
Liberi Professionisti (indicare i n° di partita iva)

ALTRO
DIRIGENTE
IMPIEGATO
OPERAIO COMUNE
OPERAIO SPECIALIZZATO
TECNICO ALT. QUALIFICATO
ADDETTO ALLE VENDITE
ADDETTO ALLE PULIZIE
AUTISTA
ADDETTO ALLA RISTORAZIONE
SOCIO COOPERATIVA
Altro:

AMMINISTRAZIONE FINANZA E CONTROLLO
APPROVVIGIONAMENTI
COMMERCIALE E VENDITE
DIREZIONE GENERALE
GESTIONE RISORSE UMANE
LEGALE
MARKETING E COMUNICAZIONE
PRODUZIONE E LOGISTICA
QUALITA'
RICERCA E SVILUPPO
SISTEMI INFORMATIVI
Altro:

DATI DELLA PROPRIA AZIENDA (O ULTIMA AZIENDA IN CUI SI E' LAVORATO):
 (indicare i dati della sede presso quale si lavora, anche se diversa dalla sede legale)

DENOMINAZIONE AZIENDA TIPOLOGIA: PRIVATA PUBBLICA
 VIA N°
 COMUNE DI PROVINCIA DI CAP
 TELEFONO:
 NUMERO DIPENDENTI: 1-9 10-14 15-49 50-249 250-499 oltre 500

SETTORE DELL'AZIENDA

AGRICOLTURA
ALBERGHI E RISTORANTI
ALIMENTARI, BEVANDE E TABACCO
ALTRE INDUSTRIE MANIFATTURIERE
ATTIVITÀ FINANZIARIE
CACCIA
CARTA, STAMPA, EDITORIA
CHIMICA, GOMMA, PLASTICA
COMMERCIO INGROSSO E DETTAGLIO
CONCIA, PELLI E CALZATURE
COSTRUZIONI
ENERGIA, ACQUA, GAS
ESTRAZIONI DI MINERALI

INFORMATICA
LAVORAZIONE DI MINERALI E NON METALLIFERI
LEGNO E PRODOTTI IN LEGNO
MACCHINE E APPARECCHIATURE ELETTRICHE, ELETTRONICHE E OTTICHE
MACCHINE E APPARECCHIATURE MECCANICHE
PESCA E SERVIZI CONNESSI
SERVIZI ALLE IMPRESE
SERVIZI ALLE PERSONE
SERVIZI IMMOBILIARI
SILVICOLTURA
TESSILE E ABBIGLIAMENTO
MEZZI DI TRASPORTO E MAGAZZINAGGIO

INDICARE COME SI E' VENUTI A CONOSCENZA DEL CORSO FINANZIATO

- PUBBLICITA CARTACEA
- PUBBLICITA VIA EMAIL
- CENTRO PER L'IMPIEGO
- PROVINCIA DI PADOVA
- PASSAPAROLA / SEDE CORSI

NOTE

- EVENTUALE GIORNO DELLA SETTIMANA E/O ORARI IN CUI SI E' IMPOSSIBILITATI A FREQUENTARE IL CORSO

.....

ALLEGARE NEL FAX O EMAIL I SEGUENTI DOCUMENTI:

- √ **FOTOCOPIA CARTA IDENTITA'**
- √ **FOTOCOPIA TITOLO DI STUDIO O AUTODICHIARAZIONE TITOLO POSSEDUTO**
- √ **CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO**
- √ **FOTOCOPIA CODICE FISCALE**
- √ **ALTRO (INDICARE)**

DATA COMPILAZIONE:

FIRMA

L'accesso al finanziamento pubblico è subordinato all'inserimento in posizione utile nella relativa graduatoria delle candidature regolarmente pervenute.