



PRE-ISCRIZIONE CORSI FCI 2010/2011

Da compilare e consegnare alla segreteria del CFIQ
oppure inviare all'indirizzo: a.provera@consorziofiq.it

COPIA CFIQ

DATI PERSONALI

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____

PROV. O STATO ESTERO _____

Codice Fiscale _____

RESIDENZA

VIA _____ N° _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

RECAPITO TELEFONICO _____ CELLULARE _____

TITOLO DI STUDIO _____ MAIL _____

SITUAZIONE OCCUPAZIONALE

OCCUPATO REDDITO ISEE < 10.000 € SI NO (DOCUMENTO DA PRESENTARE ALL'ATTO DELLA PRE-ISCRIZIONE)

DISOCCUPATO/INOCCUPATO

CIGO

CIGS

MOBILITA'

LAVORATORE INVIATO DALL'AZIENDA DIMENSIONI AZIENDA PICCOLA (MENO DI 50 DIPENDENTI)

MEDIA (> 50 DIPENDENTI < DI 250 DIPENDENTI)

LA PERCENTUALE DI COSTO DEL CORSO A CARICO DEL LAVORATORE O IMPRESA/ENTE E' LA SEGUENTE:

- 20% A CARICO DEL LAVORATORE PER LA FORMAZIONE CONTINUA A INIZIATIVA INDIVIDUALE
- CORSO GRATUITO PER LAVORATORI CON REDDITO ISEE INFERIORE A € 10.000, IN CASSA INTEGRAZIONE, IN MOBILITA', DISOCCUPATO, INOCCUPATO
- 20% A CARICO DELL'IMPRESA/ENTE DI PICCOLA DIMENSIONE
- 30% A CARICA DELL'IMPRESA/ENTE DI MEDIA DIMENSIONE

Autorizzo il Consorzio per la Formazione l'Innovazione e la qualità ad informarmi tramite SMS SI NO

AL DI FUORI DELL'ORARIO DI LAVORO

DURANTE L'ORARIO DI LAVORO

PARTE DURANTE E PARTE FUORI DELL'ORARIO DI LAVORO

CONGEDO FORMATIVO

SI

NO



PRE-ISCRIZIONE CORSI FCI 2009/2010

COPIA CFIQ

DATI AZIENDA

DENOMINAZIONE AZIENDA _____

VIA _____ N° _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV. _____

RECAPITO TELEFONICO _____ CELLULARE _____

TIPOLOGIA AZIENDA:

PUBBLICA PRIVATA

SETTORE DI APPARTENENZA _____

CODICE ATECO _____

NUMERO DI DIPENDENTI

1 - 9 50 - 249
 10 - 14 250 - 499
 15 - 49 500 ED OLTRE

RUOLO AZIENDALE _____

TIPOLOGIA CONTRATTUALE _____

TITOLO DEL CORSO A CUI CI SI VUOLE PRE-ISCRIVERE:

N.B. la presente rappresenta una pre-iscrizione al corso FCI.

La scheda di iscrizione effettiva verrà stampata tramite la procedura informatica della Provincia di Torino a ridosso della partenza del corso. Sarà pertanto necessario tornare al CFIQ per la firma in originale della richiesta di voucher. In concomitanza alla firma verrà richiesta una marca da bollo di € 14.62, la fotocopia della carta di identità valida e del codice fiscale. Dovrà essere ritirato il bollettino postale per il pagamento della quota e la ricevuta dovrà essere consegnata (o inviata via fax) entro 2 giorni dalla data di partenza del corso.

INFORMATIVA AI SENSI ART. 13 DECRETO LEGISLATIVO 196/2003.

Ai sensi dell'articolo 13 del decreto Legislativo n.196/2003, vi forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Voi forniti verranno utilizzati per finalità di gestione amministrativa, a fini statistici, per l'inserimento in elenchi per ricerca e selezione del personale e per adempiere agli obblighi di legge;
2. I dati verranno trattati con modalità cartacee ed informatizzate;
3. I dati non saranno oggetto di alcuna diffusione al di fuori degli ambiti e delle finalità più sopra descritte,

Le ricordiamo, infine che in qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui all'art.7 del decreto legislativo n. 196/2003 contattando il titolare del trattamento, e cioè il Consorzio per la Formazione l'Innovazione e la Qualità, Via Trieste 42, Pinerolo (TO) o scrivendo all'indirizzo e-mail: info@consorziofiq.it

Dichiara di non aver percepito voucher per un importo superiore a €1.000

Dichiara di aver ricevuto la "copia partecipante"

DATA _____

FIRMA _____