





**di risiedere** in Via/Piazza.....n° .....

C.A.P. .... Località ..... Prov. ....

Tel. Abitazione ...../..... **TEL FAX** ...../.....

Tel.Telefono cellulare...../.....

**E-MAIL** (scrivere in stampatello, in modo chiaro e leggibile).....

(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

**di avere il domicilio** in Via/Piazza .....

C.A.P. .... Località ..... Prov. ....

Tel. Abitazione ...../.....

**1. Di essere in possesso del seguente titolo di studio:**

.....

conseguito presso .....

in data.....con la votazione di.....

1	Nessun titolo o licenza elementare	
2	Obbligo scolastico	
3	Obbligo formativo	
4	Qualifica professionale post obbligo	
5	Diploma di maturità e diploma di scuola superiore	
6	Qualifica professionale post-diploma e IFTS	
7	Diploma universitario e Laurea breve	
8	Laurea	
9	Diploma post laurea (master, dottorato)	

**2. Di essere automunito e in possesso della patente guida categoria B:**

conseguita il ..... Numero di patente .....



3. Di non aver riportato condanne penali;
4. Di avere una vista naturale pari a 10/10 per singolo occhio senza correzioni (lenti a contatto e/o occhiali);
5. Di essere disponibile alla trasferta su tutto il territorio nazionale.

**3. dichiara di aver negli ultimi due anni frequentato e interrotto un corso di studi senza conseguire il titolo:** *(indicare il tipo di scuola eventualmente abbandonata)*

1	scuola media inferiore o di base	
2	istituto professionale	
3	istituto tecnico	
4	istituto magistrale	
5	istituto d'arte	
6	liceo	
7	università	

**4. dichiara di essere nella seguente condizione professionale** *(indicare una sola risposta)*

1	in cerca di prima occupazione in uscita dalla scuola/università <i>(chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro)</i>	
2	disoccupato o iscritto alle liste di mobilità <i>(chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico, donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro)</i>	
3	Occupato alle dipendenze <i>(compreso chi ha una'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)</i>	
4	Occupato con contratto a causa mista <i>(CFL/Apprendistato)</i>	
5	Imprenditore, Lavoratore autonomo	
6	Studente <i>(chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario)</i>	
7	Inattivo <i>(chi non ha e non cerca lavoro)</i>	

**5. (se disoccupato) Dichiara di essere in stato di disoccupazione dal .....**

1	di essere iscritto al Centro per l'impiego/Ufficio di collocamento  dal  _ _  -  _ _ _ _  <i>(indicare mese e anno)</i>	
---	---	--



di essere in cerca di lavoro da: (se in cerca di lavoro)

1	da meno di 6 mesi	
2	da 6 a 11 mesi	
3	da 12 a 24 mesi	
4	da oltre 24 mesi	

Dichiara altresì


Dichiara infine:

- di essere a conoscenza che l'assegnazione al corso è subordinata al superamento di apposita selezione e relativa graduatoria sarà affissa all'albo dell'Ente/CPFP/Azienda e che la frequenza al corso resta condizionata all'esito di visite mediche di idoneità, svolte nei casi e con le modalità previste dalle leggi vigenti;
- **di essere consapevole che la convocazione alla prova di selezione avverrà a mezzo mail o fax da me riportati nella presente scheda d'iscrizione della cui esattezza mi assumo la piena e totale responsabilità e che sarà mia cura e impegno confermare la ricezione della convocazione utilizzando lo stesso strumento con cui l'ho ricevuta**
- di avere letto la scheda informativa di dettaglio ovvero il bando relativo al corso e di accertarne integralmente il contenuto

Allega infine la dichiarazione di consenso al trattamento dei propri dati personali (D.Lgs. N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003).

Data,.....

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

**NOTA BENE**

**Data e luogo di convocazione della prova scritta sarà pubblicata dal 10/02/15 sul sito [www.serferonline.it](http://www.serferonline.it), [www.cescot-ge.it](http://www.cescot-ge.it)**



*A cura dell'ente di formazione:*

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO**

<b>TITOLO DELL'INTERVENTO</b>	<b>CORSO PROPEDEUTICO AL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA PER OPERATORE POLIVALENTE DI CONDOTTA E MANOVRA FERROVIARIA</b>
CODICE DELL'INTERVENTO	
OBIETTIVO	
ASSE E MISURA	
SOGGETTO ATTUATORE	A.T.S. con CESCOT GENOVA, capofila, - IS.FOR.COOP - SERFER SRL – AUTORITA' PORTUALE DI SAVONA
SEDE	presso l'azienda Serfer Servizi Ferroviari s.r.l. - GENOVA Via Scarsellini 147-149 e in parte presso Is.For.Coop. - SAVONA Via F. Baracca 1 R ; le lezioni pratiche si svolgeranno presso il Deposito di RFI - GENOVA Piazza Facchini e/o Stazione Marittima FA - SAVONA Varco Piazza Rebagliati

**A. Indicare il criterio utilizzato nella selezione dei destinatari:**

1	selezione in base alle attitudini e alla motivazione	
2	selezione in base alle competenze/skills	
3	selezione in base all'ordine di arrivo delle domande d'iscrizione	
4	nessuna selezione	
5	Utenza predeterminata:.....( <i>specificare</i> )	
6	altro:..... ( <i>specificare</i> )	

**B. A seguito della selezione, il richiedente è**

1	Ammesso all'intervento	
2	Non ammesso all'intervento	