Profilo professionale/Qualificazione

Accompagnatore Cicloturistico

D.D. DPG009/196 del 17/10/2019 – D.D. DPG009/212 del 15/11/2019

Scheda di Iscrizione da rinviare compilata allo 085 52024 o via mail ecipa@cnaabruzzo.it

Il/La sottoscritto/a							
Nato/a	*Comune*				*Data nascita*		
Residenza	*Indirizzo*						
	Comune				*Prov.*	*CAP*	
Recapiti	*Telefono*		*e-mail*				
Titolo di Studio posseduto							
Come sei venuto a conoscenza del corso? Barrare con X	Motore di ricerca	Social network	Sito internet Ecipa	Passaparola	Stampa	Uffici Cna	Altro (speficare)

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Condizione lavorativa

- ☐ 01 in cerca di prima occupazione da meno di sei mesi
- ☐ 02 in cerca di prima occupazione da 6 a 11 mesi
- ☐ 03 in cerca di prima occupazione da 12 a 23 mesi
- ☐ 04 in cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi
- ☐ 05 In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi
- ☐ 06 in cerca di nuova occupazione da 6 a 11 mesi
- ☐ 07 in cerca di nuova occupazione da 12 a 23 mesi
- ☐ 08 in cerca di nuova occupazione da oltre 24 mesi
- ☐ 09 Occupato alle dipendenze
- ☐ 10 Imprenditore
- ☐ 11 Occupato con contratti a causa mista
- ☐ 12 Lavoratore autonomo
- ☐ 13 Collaborazione coordinata continuativa
- ☐ 14 Studente
- ☐ 15 Inattivo o altro (casalingo/a, disabile, militare e in servizio civile, pensionato/a)

chiede di essere ammesso al corso

Accompagnatore Cicloturistico

Dichiara di essere in possesso dei requisiti obbligatori di accesso al percorso, quali:

- Assolvimento dell'obbligo di istruzione
- Possesso di titolo di studio o di qualifica professionale almeno di livello EQF3
- Per i cittadini stranieri: conoscenza della lingua italiana almeno livello B2 del Quadro Comune Europeo di Riferimento per le Lingue
- Per i cittadini extracomunitari: possesso di regolare permesso di soggiorno valido per l'intera durata del percorso o dimostrazione della attesa di rinnovo

Prezzo **€** 1.200,00 *Il corso si svolgerà presso la Sede di ECIPA Abruzzo in via Cetteo Ciglia, 8 - Pescara*

Il corso sarà avviato con l'iscrizione di almeno 14 allievi

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato del Dlgs n. 196 del 30/06/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del DPGR 679/2016 – (www.ecipa-abruzzo.it/informativa-per-il-trattamento-dei-dati-personali)

Data _____ Firma _____

Allegati

1. copia versamento/bonifico di 360,00 euro (trecentosessanta/00), quale acconto pari al 30% della quota di iscrizione, effettuato sul CC bancario IBAN IT37S0311115400000000016491 – Banca Popolare di Ancona – intestato a FONDAZIONE ECIPA ABRUZZO – Causale "I Acconto Accompagnatore cicloturistico"
2. copia di documento d'identità valido