



Inviare a **IFOA**
Sede di ___Reggio Emilia_____
Fax ___0522.329275_oppure_0522.329294_

Soggetto Gestore:

Titolo dell'operazione

IFOA	System Administrator
-------------	-----------------------------

Con la presente scheda si intende presentare la propria dichiarazione d'interesse, con valore di pre-iscrizione, all'Operazione "**System Administrator**" presentata alla Provincia di **MODENA** nell'ambito del Primo invito a presentare operazioni Fondo Sociale Europeo – Ob. 2 ASSE I Adattabilità anno 2012 Asse Adattabilità - Azione 1 , Approvato con DGP n 157 del 22/05/2012, scadenza del 26/06/2012

Partecipante

COGNOME E NOME _____ CODICE FISCALE _____
SESSO M F DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA) _____ PROVINCIA DI NASCITA _____
COMUNE DI NASCITA _____ CITTADINANZA _____

RESIDENZA

INDIRIZZO _____ COMUNE _____ CAP _____ PROV. _____
TELEFONO _____ E-MAIL _____

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

INDIRIZZO: VIA _____ CAP _____ CITTÀ _____
TELEFONO _____

DATI AZIENDA

RAGIONE SOCIALE _____ PRODOTTO/ATTIVITA' _____
INDIRIZZO: _____ CAP _____ COMUNE _____ PROV. _____
N° dipendenti _____
PMI si no TEL _____ FAX _____ e-mail _____
P.IVA _____ C. F. _____
Natura giuridica _____

Condizione occupazionale attuale:

- Occupato alle dipendenze (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
- Occupato autonomo

Tipo di Contratto:

- Contratto a tempo indeterminato
- Contratto a tempo determinato
- Contratto di formazione e lavoro
- Contratto di inserimento
- Contratto di apprendistato
- Contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- Contratto di collaborazione occasionale
- Contratto di associazione in partecipazione
- Nessun contratto perché lavoratore autonomo
- Nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa familiare
- Altro _____

RUOLO RICOPERTO ALL'INTERNO DELL'AZIENDA _____

Sede del corso: IFOA – Via Saliceto Panaro, 5 MODENA

(S) Con questa firma dichiaro di fornire il consenso al trattamento dei miei dati e alla loro eventuale comunicazione a terzi ai sensi del D.L.vo del 30 giugno 2003 n° 196; dichiaro altresì di aver preso lettura della declaratoria sulla privacy presente sul sito Ifoa all'indirizzo www.ifo.it, alla voce PRIVACY.

Firma per accettazione
di tutte le condizioni **(S)**

DATA _____
