

## CORSO PER ESTETISTA QUALIFICATA

1	Nome	
2	Cognome	
3	Codice fiscale	
4	Sesso	
5	Luogo e data di nascita	
6	Classe di Età <sup>1</sup>	
7	Comune di residenza	
8	Indirizzo di residenza	
9	Comune di domicilio (se diverso da quello di residenza)	
10	Indirizzo di domicilio (se diverso da quello di residenza)	
11	Recapiti telefonici	Cell. _____ Tel. _____
12	Indirizzo e-mail	
13	Cittadinanza <sup>2</sup>	
14	Assolvimento obbligo scolastico	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Privo di diploma di istruzione secondaria superiore	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Titolo di studio <sup>3</sup>	
17	Qualifica/che posseduta/e	
18	Condizione di disagio <sup>4</sup>	
19	Inoccupato/Disoccupato e privo di qualsiasi rapporto di lavoro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
20	Condizione nel mercato del lavoro <sup>5</sup>	
21	Iscrizione al Centro per l'Impiego	Centro per l'impiego di _____ Data di iscrizione _____ Stato occupazionale _____

# EVENTITALIA

Formazione & Comunicazione

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO CORSO BIENNALE DI ESTETISTA PER LA QUALIFICA PROFESSIONALE

...I... sottoscritto/a .....

nato/a il                a..... Prov. ....

Stato.....

Età .....

Codice Fiscale

fa domanda di partecipazione all'intervento indicato.

### Al riguardo dichiara:

- di essere 1. Uomo  2. Donna

di avere la cittadinanza:

1. Italia

2. Altri paesi UE

3. Paesi europei non UE

4. Paesi non UE del Mediterraneo

5. Altri paesi africani

6. Altri paesi asiatici

7. America

8. Oceania

- di risiedere in Via/Piazza.....

n° ..... Località ..... Comune .....

C.A.P. .... Prov. ....

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

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

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

n° ..... Località ..... Comune .....

C.A.P. .... Prov: ..... Tel. ...../.....

**Eventitalia Società Consortile a RL**

Via Isidoro e Lepido Facii, 64020 S. Atto di Teramo (TE) – Tel. 0861/210821 – Fax. 0861/217005

C.F. e P.I. 01478970674

[www.eventitalia.net](http://www.eventitalia.net) – [info@eventitalia.net](mailto:info@eventitalia.net)



## 1. Indicare il titolo di studio posseduto:

1. Nessun titolo o licenza elementare
2. Licenza media o superamento del biennio di scuola superiore
3. Diploma di qualifica acquisito attraverso corso scolastico
4. Qualifica professionale acquisita attraverso corso di formazione professionale
5. Qualifica acquisita tramite apprendistato
6. Diploma di maturità e diploma di scuola superiore
7. Qualifica professionale post-diploma
8. Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
9. Diploma universitario, Laurea di base od altri titoli equipollenti  
(compreso ISEF e Conservatorio)
10. Master post laurea di base
11. Laurea specialistica
12. Diploma post laurea (master, dottorato, specializzazione)

## 2. Se in passato ha frequentato e interrotto un corso di studi senza conseguire il titolo, indicare il tipo di studi e l'ultimo anno completato:

### scuola ultimo anno completato

1. scuola media inferiore o di base
2. biennio scuola secondaria riformata
3. triennio scuola secondaria riformata
4. istituto professionale
5. istituto tecnico
6. istituto magistrale
7. istituto d'arte
8. liceo
9. università

### 3. Qual è la Sua attuale condizione professionale ? (indicare una sola risposta)

1. in cerca di 1° occupazione in uscita dalla scuola/università   
(chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro)

Indicare da quanto tempo cerca lavoro:

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

2. occupato   
(compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)

3. disoccupato o iscritto alle liste di mobilità   
(chi ha perso o lasciato il lavoro anche se saltuario/atipico, donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro)

Indicare da quanto tempo cerca lavoro:

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

4. studente   
(chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario)

5. inattivo   
(chi non ha e non cerca lavoro)

## DICHIARAZIONE

...I.... sottoscritt..... dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata al pagamento di una quota di partecipazione. Durata del corso 1900 ore di cui 150 ore di stage.

Sono previste agevolazioni di pagamento e rateizzazioni.

Modalità di pagamento:

---

---

FIRMA DEL RICHIEDENTE

---

*Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, presa conoscenza dell'informativa resa per il trattamento dei dati personali, autorizzo espressamente il Soggetto attuatore del progetto formativo di cui alla presente domanda di iscrizione, alla conservazione, al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali per l'ammissione e la frequenza del corso citato, per motivi ad esso collegati (ivi compresi: la gestione amministrativo-contabile del corso, lo svolgimento di eventuali periodi di stage e iniziative tese a favorire e migliorare l'inserimento nel mercato del lavoro) e per essere informato in futuro di altre iniziative in programma.*

FIRMA DEL RICHIEDENTE

---