****

**UNI EN ISO 9001:2015 EA: 37**

[**AMIF CALL 2023**](https://etuc.sharepoint.com/etuc/projects/Documents/2019-08%20UMN/UMN%20-%20UnionMigrantNet/AMIF%20CALL%202023/call-fiche_amif-2023-tf2-ag_en.pdf)

**CAREER GUIDANCE, TRAINING AND PLACEMENT FOR MIGRANTS**

**FONDAZIONE SMILE PUGLIA**

**MODULO DI PRE-ISCRIZIONE CORSI DI FORMAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| **IL SOTTOSCRITTO** | |
| NOME E COGNOME |  |
| LUOGO DI NASCITA |  |
| DATA DI NASCITA |  |
| CODICE FISCALE |  |
| RESIDENZA (Comune) |  |
| INDIRIZZO (via e n.) |  |
| TEL. |  |
| E-MAIL |  |

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE A UNO DEI SEGUENTI CORSI DI FORMAZIONE *(barrare quello di interesse)*

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO DEL CORSO** | **BARRARE CON UNA X** |
| ***Esecuzione e riadattamento di capi di abbigliamento***  *(settore: Abbigliamento, moda, tessile)* |  |
| ***Operazioni di magazzino***  *(settore: Logistica e trasporti)* |  |

SONO ANCHE INTERESSATO, IN ALTERNATIVA, A PARTECIPARE AL CORSO

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLO DEL CORSO** | **BARRARE CON UNA X** |
| ***Formazione alla creazione di una cooperativa***  *(ambito professionale: Creazione d’impresa)* |  |

*La informiamo che i dati personali da lei forniti saranno trattati esclusivamente rispetto alle finalità di cui al presente progetto, nel rispetto delle disposizioni previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e dalla normativa nazionale vigente in materia. In particolare, saranno trattati in modo corretto, lecito e trasparente e raccolti per finalità determinate, esplicite e legittime. Sono adeguati, limitati e pertinenti a quanto necessario rispetto alle finalità per le quali sono trattati.*

Data

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati:

* copia del documento di identità
* curriculum vitae o descrizione del profilo professionale