



CORSO DI FORMAZIONE GRATUITO



SCHEDA DI ISCRIZIONE da inviare via mail a info@proservizi.it oppure via fax al numero **0444 913358** al corso

“L’UTILIZZO DEL PROCESSO CIVILE TELEMATICO”

1. REQUISITI OBBLIGATORI PER LA PARTECIPAZIONE ALL’ATTIVITA’ FORMATIVA

Lo Studio/Azienda **deve aderire a Fondoprofessioni** (l’adesione è completamente gratuita);
I destinatari dell’attività formativa sono i lavoratori assunti con **contratto di lavoro dipendente e apprendisti** per i quali gli Studi/Aziende sono tenute a versare il contributo mensile dello 0.30% (art. 12 L.n.160/75);

Sono ammessi collaboratori, praticanti, tirocinanti, datori di lavoro, co.co.pro., dipendenti iscritti alle liste di mobilità fino ad un numero limitato

2. FREQUENZA:

Il partecipante si impegna a garantire almeno il 70% di presenza delle ore d’aula previste dal corso, salvo eventuali assenze ritenute «giustificabili» per malattia con la presentazione di certificato medico.

3. DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA

Datore di lavoro e lavoratore con la sottoscrizione della presente scheda di iscrizione **si impegnano a fornire all’ente erogatore la seguente documentazione:**

Cassetto previdenziale nella parte dei Fondi Interprofessionali che certifica l’iscrizione a Fondoprofessioni;

Dichiarazione di avvio (su modello che verrà inviato via mail);

Dichiarazione finale (su modello che verrà inviato via mail);

Scheda dati partecipante (su modello che verrà inviato via mail).

4. IL **MANCATO INOLTRO DELLA DOCUMENTAZIONE** di cui sopra può dare luogo al mancato ottenimento del finanziamento da parte dell’ente attuatore dell’attività formativa, che si riserva il diritto di chiedere un **risarcimento danni** in tali casi.

SCHEDA DATI PARTECIPANTE (Scrivere in stampatello e leggibile)

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

STUDIO/AZIENDA DI APPARTENZA: _____
COGNOME: _____
NOME: _____
CODICE FISCALE: _____
NATO/A A: _____ IL: _____
PROVINCIA (EE PER ESTERO): _____
STATO: _____ CITTADINANZA: _____

RESIDENZA

COMUNE E PROVINCIA: _____
INDIRIZZO: _____ CAP: _____

ALTRE INFORMAZIONI

TITOLO DI STUDIO: _____

QUALIFICA OCCUPAZIONALE :

OPERAIO GENERICO E QUALIFICATO
IMPIEGATO AMMINISTRATIVO E TECNICO, DIRETTIVO
QUADRO DIRIGENTI

TIPOLOGIA CONTRATTUALE : DETERMINATO scadenza contratto _____
INDETERMINATO
APPRENDISTATO
ALTRO _____

CCNL DI RIFERIMENTO: _____

ANNO DI ASSUNZIONE: _____

ASSUNZIONE AI SENSI LEGGE 68/99:	SI	TIPO DI FASCIA PROTETTA:	SI
	NO		NO

LIVELLO CONTRATTUALE: _____

TEMPO: FULL TIME PART TIME % part time (solo numeri)

HA GIA’ PARTECIPATO AD INIZIATIVE FINANZIATE: NO SI

SE SI/ INDICARE ENTE EROGATORE : _____

PROTOCOLLO PIANO: _____

