

## FORMAZIONE CONTINUA A DOMANDA AZIENDALE/INDIVIDUALE

### Modulo di pre-iscrizione sede di Torino sud (zona Lingotto) - CH4 Sporting Club Srl

Il presente modulo ha valore di preiscrizione ai corsi inseriti nel Catalogo per la Formazione Continua. È possibile inviare il presente modulo di adesione tramite fax al numero 011/9974249 oppure via mail a [segreteria@formazione-torino.it](mailto:segreteria@formazione-torino.it) Il corso si svolgerà al raggiungimento di un numero minimo di allievi. Il giorno di lezione e di avvio verrà stabilito ad approvazione del corso.

Selezione	Corsi a catalogo	Ore di lezione
<input type="checkbox"/>	LINGUA INGLESE – Livelli Elementare, Avanzato	60
<input type="checkbox"/>	LINGUA FRANCESE - Livello POST-INTERMEDIO	60
<input type="checkbox"/>	LINGUA TEDESCA - Livello POST-INTERMEDIO	60
<input type="checkbox"/>	LINGUA RUSSA - Livello PRINCIPIANTE	60
<input type="checkbox"/>	RISTORAZIONE - TECNICHE CUCINA BASE	50
<input type="checkbox"/>	RISTORAZIONE - ELEMENTI DI DEGUSTAZIONE VINI E ABBINAMENTO ENOGASTRONOMICO	50

#### DATI ANAGRAFICI DEL PARTECIPANTE *(Tutti i dati sono obbligatori)*

Nome	
Cognome	
Nato a (luogo e provincia)	
Data di nascita	
Nazionalità	
Codice fiscale	
Residente in (luogo)	
Indirizzo di residenza	
CAP	
Provincia	
Domiciliato in (luogo)	(specificare solo se diverso dall'indirizzo di residenza)
Indirizzo di residenza	
CAP	
Provincia	
Telefono abitazione	
Telefono cellulare	
Indirizzo e-mail	
Titolo di studio	

organismo intermedio:



per una crescita intelligente,  
sostenibile ed inclusiva

[www.regione.piemonte.it/europa2020](http://www.regione.piemonte.it/europa2020)

INIZIATIVA CO-FINANZIATA CON FSE

CONSORZIO FORM AZIONE - Codice Operatore Regione Piemonte: C 109  
Via G. Matteotti 54 - 10040 Leini (TO) Tel. 011 9989458 E-mail: [segreteria@formazione-torino.it](mailto:segreteria@formazione-torino.it)

**DATI DELLA SOCIETA' O ENTE COMMITTENTE** (Tutti i dati sono obbligatori)

<b>Ragione sociale</b>		
<b>Indirizzo e provincia</b>		
<b>Partita Iva</b>		<b>N. telefono</b>

<b>Ruolo aziendale dipendente:</b>	<input type="checkbox"/> Addetto ad altri servizi <input type="checkbox"/> Addetto alla ristorazione <input type="checkbox"/> Addetto alle pulizie <input type="checkbox"/> Addetto servizi domestici conto terzi <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Direttivo/quadro <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Impiegato di concetto amministrativo <input type="checkbox"/> Impiegato di concetto tecnico <input type="checkbox"/> Impiegato d'ordine <input type="checkbox"/> Operaio comune <input type="checkbox"/> Operaio specializzato <input type="checkbox"/> Socio lavoratore di cooperativa <input type="checkbox"/> Titolare di PMI o equiparato <input type="checkbox"/> Coadiuvante <input type="checkbox"/> Professionista iscritto ad un ordine
<b>Settore di appartenenza:</b>	<input type="checkbox"/> Agricoltura caccia, silvicoltura <input type="checkbox"/> Alberghi ristoranti <input type="checkbox"/> Altri servizi pubblici, sociali e personali <input type="checkbox"/> Altro <input type="checkbox"/> Attività finanziarie <input type="checkbox"/> Attività immobiliare, noleggio, informatica, ricerca, servizi alle imprese <input type="checkbox"/> Attività manifatturiera <input type="checkbox"/> Commercio ingrosso/dettaglio, riparazione autoveicoli, motocicli, beni personali, per la casa <input type="checkbox"/> Costruzioni <input type="checkbox"/> Estrazioni minerali <input type="checkbox"/> Istruzione <input type="checkbox"/> Pesca, piscicoltura e servizi connessi <input type="checkbox"/> Produzione e distribuzione Energia elettrica, gas e acqua <input type="checkbox"/> Sanità e assistenza sociale <input type="checkbox"/> Trasporti magazzinaggio e comunicazioni
<b>Classe dimensionale:</b>	<input type="checkbox"/> 1 – 9 <input type="checkbox"/> 10 – 14 <input type="checkbox"/> 15 – 49 <input type="checkbox"/> 50 – 249 <input type="checkbox"/> 250 - 499 <input type="checkbox"/> 500 e oltre dipendenti
<b>Tipologia contrattuale:</b>	<input type="checkbox"/> Cassa integrazione guadagni ordinaria <input type="checkbox"/> Cassa integrazione guadagni straordinaria <input type="checkbox"/> Tempo determinato <input type="checkbox"/> Tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Apprendistato <input type="checkbox"/> Contratto di inserimento <input type="checkbox"/> Contratto di lavoro a tempo parziale <input type="checkbox"/> Contratto di lavoro intermittente <input type="checkbox"/> Contratto di lavoro ripartito <input type="checkbox"/> Lavoratore in mobilità <input type="checkbox"/> Tipologie di contratti a progetto ed occasionali

Ai sensi dell'art. 13 D. Lgs 196/2003 , il sottoscritto a conoscenza dell'informativa, autorizza Form Azione alla raccolta, elaborazione e diffusione di tutti i dati personali necessari all'inoltro della domanda presentata e allo svolgimento del servizio richiesto .

"I dati personali e tutte le misure adottate per garantirne l'integrità, custodia ed accessibilità, verranno trattati con assoluta riservatezza nel rispetto degli obblighi di legge previsti dagli art 15 e 21 del Codice penale ( Capo III – Sezione IV) e dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 intitolato Codice in materia di protezione dei dati personali e noto anche come Testo unico sulla Privacy."

Data	FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
------	---------------------------------

**Allegati: carta di identità, codice fiscale del partecipante e busta paga, marca da bollo da € 16,00.**

**Se richiesta aziendale anche: carta di identità e codice fiscale del legale rappresentante, visura camerale dell'azienda.**