



La domanda debitamente compilata va inviata a info@pianetaformazione.it. Le domande saranno raccolte e valutate; successivamente verrà indetta una riunione nella quale sarà presentato il progetto e saranno definite le modalità organizzative.

Il/La sottoscritto/aSesso M F

Nato/a.....Comune.....Provincia.....Stato.....

Il.....Codice Fiscale.....

Fa domanda di partecipazione all'intervento:

ADDETTO ALLA SEGRETERIA AMMINISTRATIVA NEGLI STUDI PROFESSIONALI

Al riguardo dichiara:

- Di avere la cittadinanza.....
- Di risiedere in:
 - Via/Piazza.....n°.....
 - Località.....
 - Comune.....CAP.....Provincia.....
 - Telefono.....Eventuale altro recapito.....
 - e-mail.....
- Di avere il domicilio in (solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio):
 - Via/Piazza.....n°.....
 - Località.....CAP.....Provincia.....
 - Telefono.....Eventuale altro recapito.....
 - e-mail.....
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio.....il.....
- Di essere:
 - persona disoccupata di lunga durata (più di dodici mesi)
 - persona che non abbia un impiego regolarmente retribuito da almeno 6 mesi
 - persona disoccupata che ha superato i 50 anni d'età, indipendentemente dalla durata della disoccupazione
 - adulto disoccupato, indipendentemente dalla durata della disoccupazione, che vive solo con una o più persona a carico o adulti che, pur non vivendo soli, sono parte di un nucleo familiare monoreddito con una o più persone a carico

Ultima esperienza professionale:

Date (da-a).....
Nome e indirizzo del datore di lavoro.....
Tipo di azienda o settore.....
Tipo di impiego.....
Principali mansioni e responsabilità (specificare in modo esaustivo).....
.....
.....

Conoscenze uso Personal Computer:

Videoscrittura (word)	<input type="checkbox"/> insufficiente	<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
Foglio di calcolo (excel)	<input type="checkbox"/> insufficiente	<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
Posta Elettronica	<input type="checkbox"/> insufficiente	<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
Internet:	<input type="checkbox"/> insufficiente	<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
Altro.....				

Conoscenze Linguistiche:

Inglese	<input type="checkbox"/> insufficiente	<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
Tedesco	<input type="checkbox"/> insufficiente	<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
Francese	<input type="checkbox"/> insufficiente	<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
Spagnolo	<input type="checkbox"/> insufficiente	<input type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buono	<input type="checkbox"/> ottimo
Altro.....				

Come è giunto a conoscenza dell'intervento?

- Navigazione in internet: specificare la fonte.....
- Depliant di pubblicità dell'intervento
- Recandosi presso il centro informa giovani, centro pubblico per l'impiego
- Da amici e conoscenti
- Altro.....

.....I... sottoscritt..... dichiara di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.

Data e firma del richiedente

Il sottoscritto autorizza infine al trattamento dei dati personali in conformità alla vigente normativa sulla privacy 196/2003.

Data e firma del richiedente

La realizzazione del progetto sarà subordinata all'approvazione da parte della Regione Veneto e si inserisce nel quadro del Programma Operativo co-finanziato dal Fondo Sociale Europeo e sulla base dei criteri di valutazione approvati dal Comitato di sorveglianza del Programma.