

**APPRENDISTATO PROFESSIONALIZZANTE (EX ART 44 D.LGS N 81/2015)- DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**OFFERTA FORMATIVA** (*indicare il modulo*)

**COMPETENZE DI BASE E TRASVERSALE - I ANNUALITÀ** (40 ore)

**COMPETENZE INFORMATICHE PER L'OFFICE AUTOMATION** (40 ore)

**SICUREZZA E PREVENZIONE** (40 ore)

| DATI AZIENDA  |       |               |        |
|---|-------|---------------|--------|
| DENOMINAZIONE<br>IMPRESA  |       |               |        |
| TEL.  | CELL. |               |        |
| DEFINIZIONE<br>IMPRESA (barrare)  | MICRO | PICCOLA/MEDIA | GRANDE |
| E-MAIL  |       |               |        |
| REFERENTE   |       |               |        |
| <b>SEDE SCELTA PER SVOLGIMENTO CORSO APPRENDISTATO</b> ( <i>barrare la casella</i> ): |       |               |        |
| VIA FILIPPO FIORENTINI 7 – 00159 ROMA   |       |               |        |
| VIA MONTE CERVINO 8 – 00071 POMEZIA (RM)  |       |               |        |

| DATI ANAGRAFICI APPRENDISTA |  |
|-----------------------------|--|
| COGNOME                     |  |
| NOME                        |  |
| DATA DI NASCITA             |  |
| LUOGO DI<br>NASCITA         |  |
| NAZIONALITA'                |  |
| CODICE FISCALE              |  |

| RESIDENZA E TITOLO DI STUDIO APPRENDISTA |  |
|--|--|
| INDIRIZZO                                |  |
| CITTA' - CAP                             |  |
| TITOLO DI<br>STUDIO                      |  |
| QUALIFICA                                |  |
| DATA ASSUNZIONE<br>APPRENDISTATO         |  |
| CCNL                                     |  |

Ai sensi del Decreto Legislativo 101/2018 e del Regolamento GDPR EU n. 2016/679 (privacy), avendo preso visione dell'informativa interamente pubblicata sul sito [www.cefmectp.it](http://www.cefmectp.it), autorizzo il CEFMECTP di Roma e provincia al trattamento dei dati

Data

Firma