



Unione europea  
Fondo sociale europeo



Regione  
Puglia



Fondo Sociale Europeo



# OPERATRICI DI TELEMARKETING E TELESELLING

LAVORARE AL FUTURO

## SCHEDE ISCRIZIONE CORSO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune di nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Stato civile: \_\_\_\_\_

Chiede di poter essere ammesso/a alle selezioni per il corso IFOA:

### OPERATRICI DI TELEMARKETING E TELESELLING

Avviso pubblico n. 7/2009 POR PUGLIA 2007-2013 Fondo Sociale Europeo 20071T051P0005 approvato con Decisione C (2007) 5767 del 21/11/2007. Asse II - Occupabilità Misure anti-crisi per le donne. Formazione e Assunzioni. D.D. n. 488 del 06/10/09, pubblicata sul BUR Puglia n. 162 del 15/10/09 scorrimento delle graduatorie approvate con A.D. n.370 del 30/06/09 e pubblicate sul B.U.R n. 113 del 23/07/09 Linea 1 - " Progetti di formazione finalizzati all'occupazione rivolti a donne disoccupate"

A tal fine, sotto personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste per il casi di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del DPR citato,

### DICHIARA

#### RESIDENZA

Via \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

#### DOMICILIO (se diverso dalla residenza)

Nome sul campanello \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

#### TITOLO DI STUDI

#### POSIZIONE LAVORATIVA

**Disoccupata da almeno 24 mesi**

Iscritto al Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_

Allegare certificato di iscrizione al Centro Territoriale per l'Impiego da cui risulti l'anzianità di iscrizione di almeno 24 mesi

**CURRICULUM STUDI**

SCUOLA	Istituto e SEDE	TITOLO finale	ANNO INIZIO/FINE	VOTAZIONE / ATTESTATO
SUPERIORI				
UNIVERSITA' *				
FORMAZIONE				
FORMAZIONE				
FORMAZIONE				
Altro				
ARGOMENTO DELLA TESI *				

**ATTIVITA' LAVORATIVE SVOLTE**

DAL _____ AL _____	AZIENDA	Descrizione della MANSIONE SVOLTA

**LINGUE CONOSCIUTE**

LINGUA	PARLATA			SCRITTA		
	Molto bene	Bene	Poco	Molto bene	Bene	Poco

**CONOSCENZE ED ABILITA' INFORMATICHE**

APPLICATIVO / PRODOTTO	GRADO DI CONOSCENZA	CERTIFICAZIONE

**SITUAZIONE FAMILIARE**

PARENTELA	ETÀ	PROFESSIONE	CONVIVENTE SI NO

**INTERESSI, HOBBY**

---

---

---

---

---

**PUÒ DESCRIVERCI BREVEMENTE COME È ORGANIZZATA UNA SUA GIORNATA TIPO?**

---

---

---

---

---

**COSA CONOSCE DEL LAVORO PER IL QUALE HA FATTO DOMANDA?**

---

---

---

---

---

**COSA DESIDERA OTTENERE DAL LAVORO?**

---

---

---

---

---

**COME IMMAGINA IL SUO FUTURO FRA 3 ANNI?**

---

---

---

---

---

**IN QUALE MODO SEI VENUTO A CONOSCENZA DEL CORSO**

- Sito internet IFOA       Nostra Lettera       Nostra Telefonata       Informagiovani/ Centri per l'Impiego
- Altri siti internet       Giornali       Radio       Altro
- Quale?      Quale?      Quale?      Come?

**DESCRIVI LA TUA ASPETTATIVA NEI RIGUARDI DEL CORSO A CUI CHIEDI DI PARTECIPARE**

---

---

---

---

---

Con questa firma dichiaro di fornire il consenso al trattamento dei miei dati e alla loro eventuale comunicazione a terzi ai sensi del D.l.vo del 30 giugno 2003 n° 196; dichiaro altresì di aver preso lettura della declaratoria sulla privacy presente sul sito Ifoa all'indirizzo [www.ifo.it](http://www.ifo.it), alla voce PRIVACY.

**Data** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_  
*Allegare copia di un valido documento di identità*