

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL MASTER/CORSO**DATI ANAGRAFICI**Cognome e Nome _____ Genere M F Nazionalità Italiano Comunitario (*) _____ Extracomunitario (*) _____

Codice Fiscale |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

Luogo di nascita _____ Prov _____ Data di nascita _____

RESIDENZA

Città _____ Prov _____ Cap _____ Stato _____

Indirizzo _____

Telefono _____ E-mail _____

DOMICILIO (nel caso in cui sia diverso dalla residenza)

Città _____ Prov _____ Cap _____ Stato _____

Indirizzo _____ Telefono _____

TITOLI DI STUDIO**SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE**

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ITI Meccanici | <input type="checkbox"/> ITI Grafici | <input type="checkbox"/> IT Agrario | <input type="checkbox"/> Liceo Artistico |
| <input type="checkbox"/> ITI Elettronici | <input type="checkbox"/> ITI Tessili | <input type="checkbox"/> IST Profess. di Stato (5anni) | <input type="checkbox"/> Liceo Linguistico |
| <input type="checkbox"/> ITI Elettrotecnici | <input type="checkbox"/> ITI Aeronautici | <input type="checkbox"/> Liceo Classico | <input type="checkbox"/> Magistrale (4 anni) |
| <input type="checkbox"/> ITI Chimici | <input type="checkbox"/> IT Commerciale | <input type="checkbox"/> Liceo Scientifico | <input type="checkbox"/> Altro _____ |
| <input type="checkbox"/> ITI Informatici | <input type="checkbox"/> IT per Geometri | | |

Voto _____ Anno conseguimento _____

UNIVERSITÀ

Ateneo _____ Facoltà _____

- | | | | |
|---|--|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Laureando/a | <input type="checkbox"/> Laurea Specialistica o Vecchio Ordinam. | <input type="checkbox"/> Master II livello | <input type="checkbox"/> Altro _____ |
| <input type="checkbox"/> Laurea di Base | <input type="checkbox"/> Diplom. parauniversitario o universitario | <input type="checkbox"/> Master I livello | |

Corso/Indirizzo/Orientamento _____

Voto Laurea e/o Media esami (**) _____ Anno conseguimento _____ Nazione rilascio diploma _____

Ultimamente, ha partecipato a corsi di formazione professionale SI NO

Se sì, indicare relativamente all'ultimo corso: Titolo _____

Ente organizzatore _____ Anno conseguimento _____

Tipo di certificato finale rilasciato

-
- Abilitazione profess.
-
- Patente di mestiere
-
- Specializzazione
-
- Frequenza
-
- Qualifica

(*) Specificare nazionalità

(**) Per i laureandi votazione attesa

CONDIZIONE PROFESSIONALE PREVALENTE ATTUALE

In cerca di 1^a occupazione (chi non ha mai lavorato, non è studente di un corso regolare di studio scolastico/universitario e cerca lavoro)

Occupato (compreso chi è libero professionista, ha un'occupazione saltuaria o stagionale, è in Cassa Integrazione Guadagno)

Occupato presso _____ (***) Dal _____

Mansioni svolte _____

Codice Fiscale / P.IVA Azienda _____ Indirizzo Azienda _____

(***) Indicare qui se libero professionista

Disoccupato (chi ha perso o lasciato lavoro anche se saltuario o stagionale, donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro)

Iscritto alle liste di mobilità

Studente (chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario, per es. il caso di un laureando)

Inattivo (chi non ha e non cerca lavoro)

Casalinga

Apprendista

ALTRE INFORMAZIONI

Come è giunto a conoscenza del corso

Manifesti murali

Uffici dell'assessorato alla formazione (regione o provincia)

Cartoline illustrate

Stampa quotidiana o spot radio televisivi

Informazioni acquisite presso il Corep

Depliant

Cataloghi su corsi di formazione stampati o elettronici

Centro per l'impiego privato

Internet

Centri informagiovani e disoccupati

Uffici universitari

Docenti

Sportello orientamento professionale, centro per l'Impiego pubblico

Amici, parenti o conoscenti

Altro _____

Attualmente vive con

Con ambedue i genitori

Coniuge - convivente

Amici

Altro _____

Con un solo genitore

Coniuge - convivente e figli

Da solo

È iscritto a una lista di collocamento:

(indicare mese e anno di iscrizione _____)

Nessuna lista

Della gente di mare

Altro _____

Centro per l'impiego/collocamento

Dello spettacolo

Chiedo di essere ammesso alle selezioni del Master/Corso

Anno accademico _____

Allego i seguenti documenti

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Certificato di laurea con esami, per laureandi certificato degli esami con voti (****). Per studenti con titolo estero dichiarazione di valore e certificato con traduzione degli esami sostenuti | <input type="checkbox"/> 1 fotografia formato tessera |
| <input type="checkbox"/> Curriculum vitae | <input type="checkbox"/> Copia di un documento di identità in corso di validità (Carta di Identità o Passaporto) |
| <input type="checkbox"/> Titolo della tesi e una pagina massimo di sintesi della medesima | <input type="checkbox"/> Modulo “Condizione Professionale Prevalente” |
| <input type="checkbox"/> Documentazione che attesti la lingua straniera conosciuta | <input type="checkbox"/> Documentazione dell'esperienza giornalistica maturata (Massimo 5 articoli più l'elenco delle principali collaborazioni fatte) |
| | <input type="checkbox"/> Documentazione dell'eventuale iscrizione all'Ordine dei Giornalisti come pubblicitista |

Gli studenti stranieri provenienti dai paesi indicati nelle norme sui visti e sull'ingresso degli stranieri in Italia e nello spazio Schengen (http://www.esteri.it/doc/5_32_183b.pdf), per regolarizzare la domanda di iscrizione, devono consegnare alla Segreteria il visto di ingresso per motivi di studio di tipo D con ingressi multipli e il permesso di soggiorno.

(****) È ammessa l'autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 artt. 46-47 (solo per gli studenti con titolo italiano)

Dichiaro di aver preso visione di tutte le condizioni di selezione, partecipazione e frequenza indicate nella Guida al Percorso Formativo, sul sito Internet del COREP e il Bando di Concorso del Master. A fronte dell'esito positivo delle selezioni, la presente non vincola il sottoscritto a confermare l'iscrizione al Master/Corso. In caso di esito negativo alle selezioni, la presente non vincola il COREP ad ammettermi al Master/Corso. Il COREP inoltre non è vincolato ad avviare il Master/Corso qualora non sussistano le condizioni minime previste.

INFORMATIVA E CONSENSO

Ai sensi del D.Lgs. n. 196, del 30 giugno 2003 Codice in materia di protezione dei dati personali il COREP dichiara che il trattamento si rende necessario per assolvere alle finalità della presente scheda di iscrizione ed agli eventuali obblighi connessi all'adempimento di obblighi fiscali e contabili, all'invio di materiale promozionale e di marketing, alla rilevazione del grado di soddisfazione relativamente al servizio offerto, ad analisi ed indagini di mercato ed alla valutazione didattica e di ogni altro previsto obbligatoriamente dalla legge. Ai fini dell'indicato trattamento, il COREP, in qualità di TITOLARE potrà venire eventualmente a conoscenza anche di dati definiti sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Lei potrà far valere i propri diritti come espressi dall'art. 7,8,9 e 10 del D.Lgs. 196/2003, rivolgendosi direttamente al TITOLARE del trattamento come sopra specificato. Ogni ulteriore comunicazione o diffusione avverrà solo previo Suo esplicito consenso.

Con la firma in calce alla presente informativa attesto il mio libero consenso scritto al trattamento dei propri dati personali, in particolare, alla divulgazione degli stessi attraverso supporti cartacei, telefonici e informatici, vincolandolo comunque al rispetto delle condizioni della presente clausola informativa ed ad ogni altra condizione imposta per legge.

Data.....

Firma.....