

**MODULO DI ISCRIZIONE
AL CORSO DI QUALIFICA PROFESSIONALE**

Interior Design

Repertorio Figure Professionali Regione Puglia:

459 - Tecnico della Progettazione di Interni

Sede di svolgimento:

CSAPI - viale M.T. Cicerone 6 – 73020 Cavallino (Le)

1. DATI ANAGRAFICI

Cognome: _____

Nome: _____

Nato/a a: _____ **Prov.** _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____

Codice fiscale: _____

Cittadinanza: _____

Residente in: _____ **Prov.** _____

Via/Piazza: _____ **n.** _____

CAP: _____

Domicilio (se diverso dalla residenza): _____

Telefono: _____

E-mail: _____

2. TITOLO DI STUDIO

☐ Licenza media

☐ Qualifica professionale

☐ Diploma di scuola secondaria di secondo grado

- ☐ Laurea triennale
- ☐ Laurea magistrale/specialistica
- ☐ Altro: _____

Titolo di studio posseduto: _____

Istituto/Ente che ha rilasciato il titolo: _____

Anno di conseguimento: _____

3. STATO OCCUPAZIONALE

Il/La sottoscritto/a dichiara, alla data di presentazione della domanda, di trovarsi nella seguente condizione occupazionale:

- ☐ **Disoccupato/a**
- ☐ **Inoccupato/a / persona priva di precedente esperienza lavorativa**
- ☐ **Inattivo/a**
- ☐ **Percettore/trice di trattamento di integrazione salariale**
- ☐ **Percettore/trice di altro trattamento sostitutivo della retribuzione**
- ☐ Altro: _____

4. EVENTUALE PERCEZIONE DI INDENNITÀ, SUSSIDI O TRATTAMENTI

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- ☐ di **NON percepire** alcuna indennità, sostegno al reddito o trattamento sostitutivo/integrativo della retribuzione;

oppure DICHIARA di percepire una delle seguenti prestazioni:

- ☐ NASPI
- ☐ DIS-COLL
- ☐ Cassa Integrazione Guadagni ordinaria – CIGO
- ☐ Cassa Integrazione Guadagni straordinaria – CIGS
- ☐ Assegno di integrazione salariale
- ☐ Supporto per la Formazione e il Lavoro – SFL
- ☐ Assegno di Inclusione – ADI
- ☐ Indennità di disoccupazione

☐ Altro trattamento/sostegno: _____

Ente erogatore: _____

Periodo di percezione: dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____

N.B. Il/La candidato/a si impegna a comunicare tempestivamente all'Ente di formazione qualsiasi variazione della propria condizione occupazionale o della percezione di trattamenti, indennità o sostegni al reddito intervenuta durante il periodo di svolgimento del corso.

5. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

☐ Copia del documento di identità in corso di validità

☐ Copia del codice fiscale/tessera sanitaria

☐ Copia del titolo di studio oppure **dichiarazione sostitutiva di certificazione (autocertificazione) ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000**

☐ Documentazione attestante lo stato occupazionale (rilasciato dal CPI di appartenenza)

☐ Permesso di soggiorno, se previsto

☐ Curriculum vitae

☐ Altra documentazione: _____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, dichiara che le informazioni riportate nel presente modulo corrispondono al vero.

Dichiara inoltre di essere consapevole che l'Ente di formazione potrà effettuare verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni rese e richiedere eventuale documentazione integrativa.

Lì: _____

Firma del candidato/a

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 – GDPR e della normativa nazionale vigente.

Firma per presa visione

SPAZIO RISERVATO ALL'ENTE DI FORMAZIONE

Domanda ricevuta in data: ____ / ____ / ____

POTOCOLLO n. ____/2026

Note _____

Firma dell'operatore _____

AVVISO PUBBLICO

Per la SELEZIONE DI N. 18 PARTECIPANTI AL CORSO DI QUALIFICA PROFESSIONALE “INTERIOR DESIGNER”

IL CONSORZIO SERVIZI ARTIGIANATO E PICCOLA INDUSTRIA – C.S.A.P.I. Ente di Formazione accreditato presso la Regione Puglia, comunica l’apertura delle iscrizioni al corso gratuito finalizzato al conseguimento della qualifica professionale di **INTERIOR DESIGNER**.

Durata del percorso

Il corso avrà una durata complessiva di **600 ore**, così suddivise:

- **420 ore** di formazione teorico-pratica in aula e laboratorio;
- **180 ore** di tirocinio presso aziende e studi professionali convenzionati.

È prevista l’erogazione di un’**indennità di frequenza** pari a € 5.00 per ogni ora di effettiva presenza

Destinatari

Possono presentare domanda i candidati che, alla data di iscrizione, siano in possesso dei seguenti REQUISITI:

- età compresa tra 18 e 35 anni;
- stato di disoccupazione, inoccupazione o inattività;
- residenza o domicilio in un Comune della Regione Puglia;
- assolvimento del diritto-dovere all’istruzione e alla formazione o relativo proscioglimento;
- possesso del diploma di Maturità o almeno **tre anni di esperienza lavorativa documentabile** in attività coerenti con la figura professionale dell’Interior Designer;
- regolare permesso di soggiorno in corso di validità, per i cittadini non comunitari.

Obiettivi formativi

Il percorso consentirà di acquisire competenze relative a:

- progettazione e organizzazione degli spazi interni;
- utilizzo di software di disegno, modellazione e rendering;
- scelta di arredi, materiali, colori e illuminazione;
- elaborazione di progetti, preventivi e presentazioni;
- gestione dei rapporti con clienti, fornitori e aziende.

Certificazione finale

Al termine del percorso, previo raggiungimento della frequenza minima obbligatoria e superamento dell'esame finale, sarà rilasciata la **qualifica professionale di Interior Designer**, riconosciuta dalla Regione Puglia.

Presentazione delle domande

Le domande dovranno essere presentate entro il **24 ottobre**, utilizzando il modello scaricabile dal sito dall'ente, mediante:

- Consegna a mano presso **CSAPI Consorzio Servizi Artigianato e Piccola Industria**
Viale M.T. Cicerone 6 - 73020 Cavallino (Le)
- invio all'indirizzo e-mail **info@csapiformazione.it**;
- invio tramite PEC a **csapi.formazione@sicurezzapostale.it**.

Alla domanda dovranno essere allegati:

- documento di identità e codice fiscale;
- curriculum vitae aggiornato e firmato;
- copia del titolo di studio o documentazione attestante almeno tre anni di esperienza lavorativa;
- permesso di soggiorno, ove previsto;
- documentazione attestante lo stato occupazionale.

Informazioni

C.S.A.P.I. - CONSORZIO SERVIZI ARTIGIANATO E PICCOLA INDUSTRIA

Sede: Viale M.T. Cicerone 6 - 73020 Cavallino (Le)

Telefono: 0832/231742

E-mail: **info@csapiformazione.it**

Sito: **www.csapiformazione.it**

L'avvio del corso è subordinato al raggiungimento del numero minimo di partecipanti previsto.

Cavallino (Le) 01/09/2026