



Anno .....

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**REGIONE TOSCANA**

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

A cura dell'Ente Attuatore Ammesso inizio  Non ammesso inizio  Ammesso dopo l'inizio   
**TITOLO DELL'INTERVENTO... CORSO ADDETTO ATTIVITA' COMPLESSE HACCP.....** MATRICOLA   
**ENTE ATTUATORE..... FORMARTI SRL.....**

...l... sottoscritto/a..... nato/a il   
giorno mese anno

a..... (.....) Stato..... codice fiscale   
Comune prov.

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445)

**DICHIARA**

- di essere di sesso   - di avere cittadinanza: .....

di risiedere in via/piazza.....n..... comune..... C.A.P.....

provincia .....telefono /...../..... cellulare /...../..... e-mail.....  
prefisso numero

(se la residenza è diversa dal domicilio)

di essere domiciliato in via/piazza.....n..... comune..... C.A.P.....

provincia .....telefono /...../.....  
prefisso numero

**di far parte del seguente gruppo vulnerabile**

- 01.** Appartenente a famiglia i cui componenti sono **senza lavoro, senza figli a carico**
- 02.** Appartenente a famiglia i cui componenti sono **senza lavoro e con figli a carico**
- 03.** Genitore solo, **senza lavoro e con figli a carico** (senza altri componenti adulti nel nucleo)
- 04.** Genitore solo, **lavoratore e con figli a carico** (senza altri componenti adulti nel nucleo)
- 05.** Persone disabili
- 06.** Migranti
- 07.** Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)
- 08.** Persone inquadabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
- 09.** Tossicodipendenti / ex tossicodipendenti
- 10.** Detenuti / ex-detenuti
- 11.** Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento
- 12.** Senza dimora e colpito da esclusione abitativa
- 13.** Altro tipo di vulnerabilità
- 14.** Nessuna tipologia di vulnerabilità

**- di essere in possesso del titolo di studio di:**

- 00.** Nessun titolo
- 01.** Licenza elementare/Attestato di valutazione finale
- 02.** Licenza media /Avviamento professionale
- 03.** Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università (*qualifica di istituto professionale, licenza di maestro d'arte, abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, attestato di qualifica professionale e diploma professionale di Tecnico (iefp), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)*)
- 04.** Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
- 05.** Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
- 06.** Diploma di tecnico superiore (ITS)
- 07.** Laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)
- 08.** Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello (AFAM o di conservatorio, accademia di belle arti, accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)
- 09.** Titolo di dottore di ricerca

**- di avere frequentato e interrotto senza conseguire**

**il titolo di studio, la scuola e la classe sotto indicate:**

- scuola media inferiore
- scuola media superiore
- università

**di essere iscritto al Centro per l'impiego**

di .....   dal   
giorno mese anno

**- di essere nella seguente condizione occupazionale:**

- 1.** in cerca di prima occupazione (chi non ha mai lavorato non studia e cerca lavoro)
- 2.** occupato (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in C. I. G. ordinaria)  
compilare la sezione "A"
- 3.** disoccupato (chi ha perso il lavoro in mobilità e C.I.G. straordinaria)  
compilare la sezione "B"
- 4.** studente (chi frequenta un corso regolare di studi)  
compilare la sezione "C"
- 5.** Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in o servizio civile, in altra condizione)

**SEZIONE "A" – IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE**

- di cercare lavoro:**  **1.** da meno di 6 mesi  **2.** da 6 a 11 mesi  
 **3.** da 12 a 24 mesi  **4.** da oltre 24 mesi

**SEZIONE "B" – OCCUPATO O IN C. I. G. ORDINARIA**

**Di essere occupato presso l'impresa o ente:**

Tipologia impresa:  **1.** Privata  **2.** Pubblica  **3.** P.A.  
 Classe Dimensionale:  **1.** 1-9  **2.** 10 - 49  **3.** 50 - 249  **4.** 250 - 499  **5.** Oltre 500  
 Settore economico.....  
 denominazione.....  
 via/piazza..... numero civico   
 località..... comune..... provincia.....  
 numero di telefono /...../.....

**- di essere nella seguente condizione rispetto a:**

**RAPPORTO DI LAVORO**

- 01.** Contratto a tempo indeterminato
- 02.** Contratto a tempo determinato
- 03.** Contratto di apprendistato
- 04.** Contratto di somministrazione, a chiamata, interinale

- 05. Lavoro accessorio (voucher) – lavoro occasionale
- 06. Co.co.co/co.co.pro (fino al 31.12.2015 salvo casi previsti da Legge)
- 07. Lavoro a domicilio
- 08. Autonomo
- 09. Altro tipo di contratto

- Lavoro autonomo*
- 7. imprenditore
  - 8. libero professionista
  - 9. lavoratore in proprio
  - 10. socio di cooperativa
  - 11. coadiuvante familiare

**POSIZIONE PROFESSIONALE**

*Lavoro dipendente*

- 1. dirigente
- 2. direttivo - quadro
- 3. impiegato o intermedio
- 4. operaio, subalterno e assimilati

**SEZIONE “C” – DISOCCUPATO, IN MOBILITÀ O C.I.G. STRAORDINARIA**

- di essere disoccupato,**  1. da meno di 6 mesi  2. da 6 a 11 mesi  
**in mobilità o C.I.G.:**  3. da 12 a 24 mesi  4. da oltre 24 mesi

...I...sottoscritt.. dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere oggetto di una selezione. – **allegati n. .... come richiesto dal bando di ammissione.**

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA.....

.....

**INFORMATIVA AI SENSI DEL “CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI”  
D.L. 196 DEL 30 GIUGNO 2003**

Il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo
2. Il trattamento sarà effettuato tramite la registrazione in banche dati informatizzate
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire le rilevazioni previste dalla Legge Regionale n. 32 e dai regolamenti FSE e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà la mancata prosecuzione del rapporto.
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa
5. Il titolare del trattamento è la Regione Toscana – Giunta Regionale – Settore Autorità di gestione del POR FSE
6. Il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile del Settore Autorità di gestione del POR FSE Regione Toscana  
sito web: [www.regione.toscana.it](http://www.regione.toscana.it).
7. Gli incaricati sono individuati negli operatori degli Enti eroganti la formazione preposti alla raccolta e alla registrazione dati, ai dipendenti degli Uffici Provinciali responsabili dell'erogazione dei finanziamenti e nei dipendenti assegnati all'ufficio del responsabile del trattamento.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003

Data.....

Firma per presa visione

.....