Regione Toscana POR FSE 2014-2020 FONDO SOCIALE EUROPEO — Unione europea Fondo sociale europeo — REPUBBLICA ITALIANA — Regione Toscana

Anno ……..

DOMANDA DI ISCRIZIONE

REGIONE TOSCANA

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

A cura dell'Ente Attuatore Ammesso inizio [1.] Non ammesso inizio [2.] Ammesso dopo l'inizio [3.]

TITOLO DELL'INTERVENTO…CORSO AGGIORNAMENTO livello di qualificazione europeo FORMAZIONE OBBLIGATORIA PER ADDETTI ALIMENTARISTI DI CUI ALL'ELENCO SOGGETTI DEL LIVELLO 2 DELLA DGR n. 540/2024 MODULO B (DGR n. 540/2024) ENTE ATTUATORE FORMARTI SRL MATR……

…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 [M] [F] – di avere cittadinanza: ……

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

provincia …….telefono _|_|_|_/_|_|_|_|_|_|_| (efisso numero) cellulare _|_|_|/_|_|_|_|_|_|_| e-mail……...

(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 inquadrabili 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 [1.] [2.] [3.]
- scuola media superiore [1.] [2.] [3.] [4.] [5.]
- università [1.] [2.] [3.] [4.] [5.] [6.]

- di essere iscritto al Centro per l'impiego

di ……. [SI] [NO] 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)
compilare la sezione "A"
[2.] occupato (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in C. I. G. ordinaria)
compilare la sezione "B"
[3.] disoccupato (chi ha perso il lavoro in mobilità e C.I.G. straordinaria)
compilare la sezione "C"
[4.] studente (chi frequenta un corso regolare di studi)

[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

POSIZIONE PROFESSIONALE

Lavoro dipendente

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

Lavoro autonomo

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

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

…l…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.

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

…….