

Compilare il domicilio solo se differente dalla residenza

Domiciliato in (Comune e provincia) _____ (___)

Via _____ n. _____ CAP _____

DI ESSERE RESIDENTE E/O DOMICILIATO DA ALMENO 6 MESI NELLA REGIONE LAZIO? SI NO

DI AVERE UNA CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA ALMENO PARI AL LIVELLO A2 DEL QUADRO DI RIFERIMENTO EUROPEO? SI NO

SEZIONE 2 – CONDIZIONE OCCUPAZIONALE

DI ESSERE: DISOCCUPATO ALLA RICERCA DI NUOVA OCCUPAZIONE
 IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE

E ISCRITTO AL CENTRO PER L'IMPIEGO DI _____
(Indicare Comune e Sede specifica del Centro per l'Impiego)

DAL ___/___/_____

SEZIONE 3 – ISTRUZIONE

DI AVERE ASSOLTO AL DIRITTO-DOVERE ALL'ISTRUZIONE/FORMAZIONE? SI NO

DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO:

- Nessun titolo
- Licenza elementare
- Licenza media
- Diploma di istruzione secondaria superiore che non permette l'accesso all'universita'
- Diploma di istruzione secondaria superiore che permette l'accesso all'universita'
- Diploma di specializzazione
- Diploma terziario extra-universitario
- Diploma universitario o laurea triennale
- Laurea – vecchio o nuovo ordinamento
- Master universitario di primo livello
- Titolo di dottore di ricerca
- Titolo di studio post-laurea

IN _____
Indicare tipologia, ad esempio: Diploma Alberghiero indirizzo Enogastronomia, oppure Laurea in Scienze della Comunicazione

CONSEGUITO PRESSO _____
Indicare tipo, nome e sede dell'Istituto scolastico/formativo/accademico, ad esempio: IPSEOA "Pellegrino Artusi" di Roma oppure Università degli Studi "La Sapienza" di Roma

NELL'ANNO SCOLASTICO/ACCADEMICO _____/_____

CON LA SEGUENTE VOTAZIONE _____/_____

AL FINE DI PRESENTARE LA DOMANDA COMPLETA DI TUTTE LE INFORMAZIONI NECESSARIE PER LA SUA VALIDITÀ, SI ALLEGA:

- Copia fronte/retro di un proprio **documento di Identità in corso di validità**;
- Copia fronte/retro del **Codice fiscale** o della **Tesserata Sanitaria**;
- Copia del **Certificato di disoccupazione** rilasciato dal Centro per l'Impiego, in caso di assenza del Certificato di disoccupazione vale la dichiarazione precedentemente rilasciata nella SEZIONE 2 del presente documento;
- Copia dell'**ultimo Titolo di Studio conseguito**, in caso di assenza del titolo di studio vale la dichiarazione precedentemente rilasciata nella SEZIONE 3 del presente documento;
- **Curriculum Vitae** dettagliato e aggiornato;
- Copia del **Permesso di Soggiorno** in caso di cittadino extra-comunitario.

Luogo e Data

_____, __/__/_____

Firma

**INFORMATIVA PRIVACY A NORMA DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO IN MATERIA
DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI 2016/679 E ACQUISIZIONE CONSENSO AL
TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Al fine di realizzare le attività previste dal POR Lazio e relative al Progetto finanziato dalla Regione Lazio nell'ambito del Programma Operativo regionale FSE 2014-2020, questa Struttura deve raccogliere dei dati sui destinatari dell'intervento per alimentare il Sistema informativo e di monitoraggio regionale (SiGeM).

I dati richiesti sono indispensabili per consentire una migliore definizione dell'intervento e per essere trasmessi, attraverso il SiGeM, al Ministero dell'economia e finanze e all'Unione Europea.

LE INFORMAZIONI IN OGGETTO SONO RACCOLTE E TRATTATE NEL RISPETTO DELLE DISPOSIZIONI SULLA PRIVACY, COME DI SEGUITO SPECIFICATO.

**INFORMATIVA PRIVACY A NORMA DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO IN MATERIA
DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI 2016/679**

Il Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (RGDP) all'art. 13, comma 1, impone l'obbligo di informare l'interessato, in caso di raccolta diretta dei suoi dati, sugli elementi fondamentali del trattamento, specificandoli al § 1, lett. a/f.

La scrivente Società vi adempie compiutamente informandoLa che:

- 1. Titolare del trattamento** é l'AUTORITÀ DI GESTIONE FSE 2014-2020 – Regione Lazio - Direzione Regionale Formazione, Ricerca e Innovazione, Scuola e Università, Diritto allo studio, sita in ROMA, Viale Rosa Raimondi Garibaldi, 7 - PEC: formazione@regione.lazio.legalmail.it - E-MAIL: segreteria@regione.lazio.it TELEFONO: 06 51684949
- 2. Responsabile del trattamento** é la LABOR SECURITY SRL, sita in Roma, Viale Palmiro Togliatti 1520 - PEC: mailto:laborsecuritysrl@pec.it - E-MAIL: info@laborsecurity.it - TELEFONO: 0683608632
- 3. Finalità del trattamento** - I dati personali sono direttamente connessi allo svolgimento delle attività formative e non formative previste nell'ambito del PO FSE 2014-2020 della Regione Lazio. I dati personali sono pertanto raccolti per le seguenti finalità: adempimento di obblighi di legge, regolamento, normativa comunitaria, la cui base giuridica si fonda sulla necessità di dare esecuzione ad un compito connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui la scrivente Società é investita.
- 4. Modalità del trattamento e conservazione dei dati** - Il trattamento dei dati avviene, su indicazione dell'Autorità di Gestione del PO FSE Lazio in qualità di Titolare del trattamento, anche con strumenti elettronici o comunque automatizzati o con qualsiasi altro strumento idoneo. I dati raccolti saranno mantenuti nella piattaforma SiGeM fino al 2023, termine disposto dalla U.E. per la rendicontazione delle attività di questo Progetto. I dati saranno conservati sulla medesima piattaforma e resi disponibili anche successivamente in caso di richiesta delle competenti autorità nazionali o della U.E.
- 5. Ambito di comunicazione e diffusione dei dati** - I dati personali potranno essere comunicati/trasferiti ad altri incaricati dalla medesima Autorità di Gestione solo in forma aggregata e per scopi di indagine sulle attività del PO FSE Lazio. Tutti gli operatori incaricati del trattamento dati sono tenuti a loro volta al rispetto della riservatezza e della privacy.
- 6. Natura del conferimento dati e conseguenze del consenso** - Il consenso al trattamento dei dati é facoltativo, ma il mancato conferimento comporta l'impossibilità per il destinatario di partecipare all'intervento previsto nel Progetto autorizzato dall'ADG del PO FSE 2014-2020 della Regione Lazio, in quanto ad es. non potrà essere rilasciato l'attestato di frequenza, la qualificazione professionale o la qualifica e comunque non potranno essere rendicontati i costi per l'intervento per il destinatario di cui mancano le informazioni.
- 7. Diritti dell'interessato** - La si informa dell'esistenza del suo diritto di chiederci l'accesso ai suoi dati personali, di rettifica, di cancellazione degli stessi, di limitazione del trattamento dei dati che la riguardano, di opporsi al loro trattamento, alla portabilità dei dati; Dal momento che il nostro trattamento ha anche base

giuridica sul consenso da lei prestato (art. 6, § 1, lett a o art. 9, § 2, lett. a) le è riconosciuto il diritto di revocare il suo consenso in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

Le eventuali comunicazioni dovranno essere inviate al titolare del trattamento: AdG FSE Lazio – Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00145 Roma, E-MAIL: segreteria@regione.lazio.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Spett.le

Labor Security srl

Viale Palmiro Togliatti 1520

00155 - Roma

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente in via _____ città _____ prov. _____

destinatario del Progetto - CUP F84J19001320009 - "PASTICCERI IN AZIONE: CORSO PROFESSIONALIZZANTE PER L'AVVIAMENTO AL LAVORO E PER LA VALORIZZAZIONE DELLE IMPRESE ARTIGIANALI DOLCIARIE- LINEA 3,

- Acquisite le informazioni sopra riportate;

- Consapevole, che il trattamento riguarderà anche particolari categorie di dati di cui art. 9, § 1, del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (*origine razziale o etnica – opinioni politiche – convinzioni religiose o filosofiche – appartenenza sindacale – genetici – biometrici – salute – vita sessuale*);

ai sensi del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (RGDP), dichiaro che in modo libero, specifico, informato e inequivocabile **ESPRIMO IL MIO CONSENSO**: alla raccolta e al trattamento, anche con strumenti informatici e/o telematici, dei dati necessari per l'accesso alle attività previste dal progetto autorizzato dall'ADG del PO FSE 2014-2020 della Regione Lazio.

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

Data ___/___/___

Il/La sottoscritto/a
