

*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 A.P.I.S. ISOLA D’ELBA**  MATRICOLA 

ENTE ATTUATORE……….……………………………………………………

…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 / 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. Persone disabili

02. Migranti e i partecipanti di origine straniera

03. Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)

04. Altro tipo di vulnerabilità / le altre persone svantaggiate (persone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore), tossicodipendenti / ex tossicodipendenti, detenuti / ex-detenuti, vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento)

05. Senza dimora e colpito da esclusione abitativa

06. Nessuna tipologia di vulnerabilità

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

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

00. Nessun titolo

- **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. OCCUPATO (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in C. I. G. ordinaria o assegno ordinario FIS, FSBA o altri fondi)

**compilare la sezione “A”**

2. DISOCUPPATO (chi ha perso il lavoro, chi non ha mail lavorato, non studia e cerca lavoro, chi ha cessato un contratto a tempo determinato, chi è in C.I.G. straordinaria o assegno di solidarietà FIS, FSBA o altri fondi)

**compilare la sezione “B”**

3. STUDENTE (chi frequenta un corso regolare di studi)

4. INATTIVO DIVERSO DA STUDENTE (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio civile, in altra condizione

**SEZIONE “A” – OCCUPATO**

**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 “B” – DISOCCUPATO**

**di cercare lavoro**

**o essere disoccupato:** 1. da meno di 6 mesi 2. da 6 a 11 mesi

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 della Regione Toscana agli interessati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati”

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità di monitoraggio, comunicazione, controllo e archiviazione, previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:

1. La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza duomo 10 - 50122 Firenze); [regionetoscana@postacert.toscana.it](mailto:regionetoscana@postacert.toscana.it)).
2. Il conferimento dei Suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alle attività.
3. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.
4. I Suoi dati saranno conservati nel Sistema Informativo FSE e presso gli uffici del Responsabile del procedimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare il nome del Settore) per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
5. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati . I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati sono i seguenti: urp\_[dpo@](mailto:dpo@)regione.toscana.it*.*
6. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell’Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/>)

Data……………..

## Firma per presa visione

…………………………

**INFORMATIVA PARTECIPANTI CORSI**

(artt. 13 e 14 Regolamento Europeo 679/2016 – GDPR)

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

CESCOT FORMAZIONE SRL – (indirizzo)VIA DE’ BARBERI 108, 58100 GROSSETO – Mail info@cescot.grosseto.it

**GENERALITA’**

CESCOT FORMAZIONE SRL considera i dati personali, appartenenti a coloro che accedono alle attività formative rese disponibili, di estrema importanza per lo svolgimento della propria mission e per il raggiungimento degli obiettivi. Essi hanno valenza strategica e sono trattati in quadro di trasparenza, riservatezza e sicurezza, garantendo l’applicazione della normativa vigente, con particolare riguardo alla disciplina del Regolamento Europeo 679/2016.

**FINALITA’**

CESCOT Formazione Srl tratta i dati personali per la selezione, l’iscrizione e la partecipazione a corsi nell’ambito di:

* attività di formazione professionale che eroga quale agenzia formativa espressione di Confesercenti di Livorno e Grosseto, sia a carattere pubblico che privato;
* formazione realizzata nel quadro di disposizioni regionali correlate al Fondo Sociale Europeo o comunque disciplinati da normative/autorità pubbliche;
* formazione realizzata in collaborazione con FONTER - Fondo Paritetico Interprofessionale Nazionale per la Formazione Continua del Terziario.
* servizi di orientamento, recruitment e [selezione risorse umane](http://www.cescot.fi.it/?page_id=123).

**BASE GIURIDICA**

* La base giuridica del trattamento è il consenso dell’interessato. Nella considerazione che i dati personali richiesti sono indispensabili per la partecipazione all’attività formativa la sottoscrizione dell’istanza di ammissione, con contestuale consegna della presente informativa, costituisce anche autorizzazione al trattamento. Analogamente è il consenso dell’interessato che consente il trattamento dei dati personali in relazione ai servizi di orientamento, recruitment e [selezione risorse umane](http://www.cescot.fi.it/?page_id=123).

Il consenso esplicito e specifico è obbligatorio nel caso:

* l’interessato sia un minore di anni 16, da parte di chi esercita la potestà genitoriale;
* il trattamento riguardi dati personali particolari ai sensi dell’art.9 del GDPR (origine razziale o etnica, opinioni politiche, convinzioni religiose o filosofiche, appartenenza sindacale, dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all’orientamento sessuale della persona).

**MODALITA’**

Cescot Formazione Srl. tratta i dati personali in forma sia cartacea che digitale.

Nel quadro di previsioni normative o di esigenze tecniche od operative esclusivamente collegate al raggiungimento delle finalità indicate, i dati, oltre che nel proprio ambito organizzativo, possono essere comunicati a:

* docenti e soggetti partner che collaborano allo svolgimento delle attività formative;
* enti, professionisti, società od altre strutture, eventualmente configurate come responsabili del trattamento, incaricate dell’adempimento di obblighi amministrativi, contabili e gestionali connessi allo svolgimento dell’attività dell’ente;
* pubbliche autorità ed amministrazioni in ottemperanza di obblighi dettati dalla vigente normativa;
* enti ed aziende in relazione all’attività di orientamento, recruitment e [selezione risorse umane](http://www.cescot.fi.it/?page_id=123).

I dati in argomento sono conservati per il tempo necessario per il conseguimento delle finalità indicate, per le esigenze di documentazione dell’attività svolta e dei risultati conseguiti dai partecipanti, ovvero in ottemperanza ad obblighi normativi.

**DIRITTI DELL’INTERESSATO**

L’interessato:

* può in qualsiasi momento chiedere l’accesso, la rettifica e, quando non in contrasto con disposizioni di legge, la cancellazione o la limitazione del trattamento dei dati personali in nostro possesso;
* ha diritto a chiedere la portabilità dei suoi dati personali ed a proporre reclamo all’Autorità di controllo (Garante della Privacy);

nel caso intenda esercitare uno dei diritti indicati, può indirizzare specifica comunicazione al Titolare ovvero alla mail info@cescot.grosseto.it

(I seguenti dati non sono necessari in caso di invio per digitale)

LUOGO E DATA

FIRMA DEL DESTINATARIO