

Anno 2023

DOMANDA DI ISCRIZIONE

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

A cura dell'Ente Attuatore Ammesso inizio [1] Non ammesso inizio [2] Ammesso dopo l'inizio [3]
TITOLO DELL'INTERVENTO "Tecnico/a dell'analisi di progetti, della realizzazione, cura e manutenzione delle aree verdi e della conservazione, restauro e recupero di giardini e parchi storici (Giardiniere d'arte per giardini e parchi storici)" COD. 9007665 MATRICOLA
ENTE ATTUATORE: SERINDFORM SRL

...I... sottoscritto/a.....nato/a il .....
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 inquadabili 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

- 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] DISOCCUPATO (chi ha perso il lavoro, chi non ha mai 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
Specificare in quale condizione di inattività (es. casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio civile, pensionato): .....

- 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

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 avere frequentato e interrotto senza conseguire il titolo di studio, la scuola e la classe sotto indicate:

- scuola media inferiore [1] [2] [3]

- 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

**Percettore di Reddito di cittadinanza**  SI  NO

**Percettore di ammortizzatori sociali a seguito di disoccupazione involontaria o in costanza di rapporto di lavoro ai sensi della normativa vigente**

SI  NO

...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.**

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 Settore Organizzazione e Sviluppo Risorse Umane 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@regione.toscana.it](mailto:urp_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 sul trattamento dei dati personali**

***(Regolamento UE 679/2016 - Art. 13 e modifiche approntate alla normativa nazionale relativa alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento di dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati (Ex. D.Lgs n.101 del 10 agosto 2018))***

Serindform S.r.l. con sede legale/operativa in Via Marina Vecchia, 175 – 54100 Massa (MS), P.IVA 01184920450, informa di essere Titolare del trattamento, ai sensi degli articoli 4, n. 7) e 24 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e alle modifiche approntate sulla normativa nazionale relativa alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento di dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (Ex D.Lgs n.101 del 10 agosto 2018), e che i dati verranno trattati per le seguenti finalità, in via manuale e/o con il supporto di mezzi informatici o telematici. I Suoi dati personali/particolari saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza per la **GESTIONE ALLIEVI** e il rapporto tra Serindform S.r.l. e l'allievo per espletamento dei compiti connessi. In un'ottica di assoluta trasparenza, la Società informa l'interessato che i dati saranno raccolti e successivamente trattati secondo base giuridica a seguito riportata.

La Società procederà comunque tempestivamente alla rimozione e cancellazione dei dati dai database utilizzati qualora richiesto dall'interessato. La base giuridica del trattamento dei Vs. dati personali si fonda su norme provenienti dal diritto dello Stato Membro a cui è soggetto il Titolare del Trattamento ed è relativa all'esecuzione delle operazioni commerciali, vale a dire gli obblighi contrattuali (considerando 44, articolo 6, paragrafo 1, lettera b) e/o adempimenti a obblighi legali ai quali è soggetto il Titolare del Trattamento (articolo 6, paragrafo 1, lettera c) nonché all'espressione da parte dell'interessato del consenso al trattamento dei propri dati personali/particolari (articolo 6, paragrafo 1, lettera a).

I Vs. dati potranno essere comunicati inoltre a seguito di ispezioni o verifiche (qualora richiesti), a tutti gli organi ispettivi preposti a verifiche e controlli inerenti la regolarità degli adempimenti di legge. I Vs. dati potranno essere comunicati inoltre al/alla Commercialista, Studi di consulenza, Enti previdenziali, Regione Toscana, aziende terze ospitanti tirocinio, Direzione provinciale del lavoro, altri enti o soggetti per adempimenti di obblighi di legge, amministrativi e fiscali.

I suoi dati personali ed eventualmente contenuti, foto/video, potranno essere inseriti all'interno del Sito Internet di Serindform S.r.l. a seguito del suo consenso esplicito.

L'eventuale rifiuto di conferire i Suoi dati comporta l'impossibilità ad adempiere alle finalità sopra citate.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento, si informa l'interessato che egli ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile, l'accesso a questi, la rettifica e il diritto alla portabilità dei dati nei casi previsti. Inoltre l'interessato ha diritto di richiedere la rettifica, la cancellazione e la limitazione del trattamento dei proprio dati: si informa quindi che a seguito della ricezione di tale richiesta l'azienda procederà tempestivamente alla rimozione e cancellazione dei dati utilizzati (solo nei casi in cui non vi sia incompatibilità con la Normativa Nazionale applicabile).

L'interessato inoltre ha diritto di richiedere al Titolare del Trattamento l'identificazione dei soggetti destinatari dei dati e di proporre un reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito web ufficiale dell'Autorità su **[www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)**.

L'esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma ed è gratuito inviando una mail a all'indirizzo [info@serindform.it](mailto:info@serindform.it)

Si informa inoltre che i dati personali oggetto di Trattamento saranno conservati nel rispetto del principio di proporzionalità e comunque fino a che non siano state perseguite le finalità del trattamento. Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto per le Finalità di Servizio .

Il Titolare del trattamento è Serindform S.r.l., con sede legale/operativa in Via Marina Vecchia, 175 – 54100 Massa (MS).  
Il Responsabile del trattamento è il Sig. Paolo Baracchini.

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
**(Art. 7 Regolamento UE n. 679/2016)**

In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art.13 del Regolamento 679/2016 e alle modifiche approntate alla normativa nazionale relativa alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento di dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati (Ex. D.Lgs n.101 del 10 agosto 2018) e nell'ambito delle finalità sopra indicate, La preghiamo di voler esprimere il Suo consenso in merito a:

1. il trattamento dei Suoi dati personali identificativi nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa  
 Consento il trattamento  Non consento
  
2. il trattamento dei Suoi dati particolari nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa  
 Consento il trattamento  Non consento
  
3. la comunicazione dei Suoi dati personali agli eventuali soggetti esterni indicati nell'informativa ricevuta.  
 Consento il trattamento  Non consento
  
4. l'inserimento dei Suoi dati (tra cui foto, video, contenuti) all'interno del sito Internet?  
 Consento il trattamento  Non consento

FIRMA

Contrassegnare la voce interessata

- Firma leggibile del genitore se l'allievo è minore di 16 anni
- Firma leggibile del tutore legale se l'allievo è minore incapace