

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

A cura dell'Ente Attuatore Ammesso inizio corso [1.] Non ammesso inizio corso [2.] Ammesso dopo l'inizio del corso [3.]
TITOLO DELL'INTERVENTO..... MATRICOLA | | | | | | | | | |
ORGANISMO INTERMEDIO..... 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 essere cittadino: Italiano [1.] Comunitario [2.] Europeo non UE [3.] Africano [4.] Asiatico [5.] Americano [6.] Oceanico [7.]
di risiedere in via/piazza.....n.....località.....

comune.....C.A.P.....provincia.....telefono | | | | | | | | | | prefisso numero
e-mail..... cellulare | | | | | | | | | |

(se la residenza è diversa dal domicilio)
di essere domiciliato in via/piazza.....n.....località.....
comune.....C.A.P.....provincia.....telefono | | | | | | | | | | prefisso numero

di far parte del seguente gruppo vulnerabile

- [1.] Persone disabili/portatori di handicap fisici e/o mentali
[2.] Migranti: Extracomunitari,
[3.] Migranti: Nomadi
[4.] Migranti: altri migranti
[5.] Minoranze (linguistiche, etniche, religiose,)
[6.] Altri soggetti svantaggiati: persone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
[7.] Altri soggetti svantaggiati: tossicodipendenti / ex tossicodipendenti
[8.] Altri soggetti svantaggiati: detenuti / ex-detenuti
[9.] Altri soggetti svantaggiati: altro

- di essere in possesso del titolo di studio di:

- [1.] Nessun titolo
[2.] Licenza elementare
[3.] Licenza media inferiore
[4.] Diploma di scuola superiore di 2-3 anni
[5.] Diploma di scuola superiore di 4-5 anni
[6.] Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, Perfezionamento Accademia di Danza,Perfezionamento Conservatorio, perfezionamento Istituto di Musica Pareggiato, Scuola di Interpreti e Traduttori, Scuola di Archivistica, Paleografia e Diplomatica
[7.] Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)
[8.] Laurea triennale (nuovo ordinamento)
[9.] Master post laurea triennale (o master di I livello)
[10.] Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento)
[11.] Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)
[12.] Specializzazione post laurea (specialistica)
[13.] Dottorato di ricerca
[14.] Qualifica professionale

- 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)
[2.] occupato (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in C. I. G. ordinaria)
[3.] disoccupato (chi ha perso il lavoro in mobilità e C.I.G. straordinaria)
[4.] studente (chi frequenta un corso regolare di studi)
[5.] Inattivo diverso da studente (casalingo/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

- [1.] Contratto a tempo indeterminato
[2.] Contratto a tempo determinato
[3.] Contratto di formazione e lavoro
[4.] Contratto di apprendistato
[5.] Contratto di inserimento
[6.] Contratto con agenzia di somministrazione
[7.] Contratto a chiamata
[8.] Contratto a progetto (o collaborazione coordinata e continuativa)
[9.] Contratto di prestazione occasionale
[10.] Contratto di associazione in partecipazione
[11.] Altro tipo di contratto
[12.] Autonomo

POSIZIONE PROFESSIONALE

Lavoro dipendente

- 1. dirigente
- 2. direttivo - quadro
- 3. impiegato o intermedio
- 4. operaio, subalterno e assimilati
- 5. apprendista
- 6. lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese

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

...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

DATA.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

**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 FSE
6. Il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile del Settore 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

.....

QUALORA PER L'ISCRIZIONE SIA PREVISTO DI FORNIRE INFORMAZIONI AGGIUNTIVE RISPETTO ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE, QUESTE DEVONO ESSERE RESE UTILIZZANDO IL SEGUENTE MODULO

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(AI SENSI DEGLI ARTT.1 E 2 DPR 403/1998)

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il ___/___/_____ e residente a _____

In via _____

Consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di affermazioni mendaci, relativamente alla domanda di iscrizione al corso con matricola ____, fornisce le seguenti informazioni integrative previste dal bando.

➤ ESPERIENZE DI LAVORO E MANSIONI POSSEDUTE:

➤ TIPOLOGIA TITOLO DI STUDIO O QUALIFICA POSSEDUTO:

➤ CONOSCENZE TECNICHE, PROFESSIONALI, SCIENTIFICHE, POSSEDUTE:

➤ ALTRO:

Data ___/___/_____

Firma

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'