

Anno

DOMANDA DI ISCRIZIONE

REGIONE TOSCANA

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

A cura dell'Ente Attuatore Ammesso inizio Non ammesso inizio Ammesso dopo l'inizio
TITOLO DELL'INTERVENTO..... **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 - di avere cittadinanza:

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

provinciatelefono
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
- scuola media superiore
- università
- **di essere iscritto al Centro per l'impiego**

di 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: da meno di 6 mesi da 6 a 11 mesi
 da 12 a 24 mesi da oltre 24 mesi

SEZIONE "B" – OCCUPATO O IN C. I. G. ORDINARIA

Di essere occupato presso l'impresa o ente:

Tipologia impresa: Privata Pubblica P.A.

Classe Dimensionale: 1-9 10 - 49 50 - 249 250 - 499 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

- ☐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

POSIZIONE PROFESSIONALE

Lavoro dipendente

- ☐1. dirigente
☐2. direttivo - quadro

...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.**

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

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 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

.....