



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.....

...I... 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 / cellulare / e-mail.....
prefisso numero

(se la residenza è diversa dal domicilio)

di essere domiciliato in via/piazza.....n..... comune..... C.A.P.....

provinciatelefono /
prefisso numero

di far parte del seguente gruppo vulnerabile

- Appartenente a famiglia i cui componenti sono **senza lavoro, senza figli a carico**
- Appartenente a famiglia i cui componenti sono **senza lavoro e con figli a carico**
- Genitore solo, **senza lavoro e con figli a carico** (senza altri componenti adulti nel nucleo)
- Genitore solo, **lavoratore e con figli a carico** (senza altri componenti adulti nel nucleo)
- Persone disabili
- Migranti
- Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)
- Persone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
- Tossicodipendenti / ex tossicodipendenti
- Detenuti / ex-detenuti
- Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento
- Senza dimora e colpito da esclusione abitativa
- Altro tipo di vulnerabilità
- Nessuna tipologia di vulnerabilità

- di essere in possesso del titolo di studio di:

- Nessun titolo
- Licenza elementare/Attestato di valutazione finale
- Licenza media /Avviamento professionale
- 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)*)
- Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
- Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
- Diploma di tecnico superiore (ITS)
- Laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)
- 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)
- 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:

- in cerca di prima occupazione (chi non ha mai lavorato non studia e cerca lavoro)
- occupato (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in C. I. G. ordinaria) compilare la sezione "A"
- disoccupato (chi ha perso il lavoro in mobilità e C.I.G. straordinaria) compilare la sezione "B"
- studente (chi frequenta un corso regolare di studi) compilare la sezione "C"
- 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

- Contratto a tempo indeterminato
- Contratto a tempo determinato
- Contratto di apprendistato
- 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 “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

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA.....

.....

**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

.....