*Anno* …………. DOMANDA DI ISCRIZIONE *REGIONE TOSCANA*

(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 PROGETTO MADE IN TUSCANY** MATRICOLA

ORGANISMO INTERMEDIO……………….………...……ENTE ATTUATORE ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE POLO “L.BIANCIARDI”

…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 studiae 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**: 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

…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 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](http://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

………………………….