

(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: ADDETTO ALL'ASSISTENZA DI BASE

MATRICOLA

ORGANISMO INTERMEDIO :REGIONE TOSCANA ENTE ATTUATORE :SERINDFORM SRL

...l... sottoscritto/a.....nato/a il

a.....(.....) Stato..... codice fiscale

Comune

prov.

giorno

mese

anno

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

e-mail.....cellulare

(se la residenza è diversa dal domicilio)

di essere domiciliato in via/piazza.....n.....località.....

comune.....C.A.P.....provincia.....telefono

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 primo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
15. Qualifica professionale di secondo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
16. Certificato di Tecnico superiore (Ifs)
17. Diploma di specializzazione
18. Abilitazione professionale
19. Patente di mestiere
20. Nessuno dei precedenti

- 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
| | | | |

- 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:**
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

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA.....

.....

Informativa agli interessati ex art. 13 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 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))
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.
I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.
3. I Suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti dell'Archivio dell'Ente per il periodo di legge previsto per questa tipologia di documenti della Pubblica Amministrazione
4. 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 (dpo@regione.toscana.it).
5. 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

.....