

Anno 2018.

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**REGIONE TOSCANA**

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

A cura dell'Ente Attuatore Ammesso inizio 1. Non ammesso inizio 2. Ammesso dopo l'inizio 3.

**TITOLO DELL'INTERVENTO – Corso IeFP Triennale “GRAFIK” Operatore Grafico multimediale**  
**ENTE ATTUATORE – FORMETICA**

...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 avere cittadinanza: .....  
di risiedere in via/piazza.....n..... comune..... C.A.P.....  
provincia .....telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail.....  
cellulare genitore..... e-mail genitore.....

(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)

**- 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.

**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)  
**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**

- 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

**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**

- |                               |                      |                     |
|-------------------------------|----------------------|---------------------|
| <b>di essere disoccupato,</b> | 1. da meno di 6 mesi | 2. da 6 a 11 mesi   |
| <b>in mobilità o C.I.G.:</b>  | 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. – **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](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

**ALLEGATI OBBLIGATORI:**

1. Fotocopia del Documento di Identità in corso di validità leggibile in tutte le sue parti del genitore/tutore.
2. Fotocopia del Codice Fiscale (o tesserino sanitario) del genitore/tutore.
3. Fotocopia del Documento di Identità in corso di validità leggibile in tutte le sue parti del/la candidato/a.
4. Fotocopia del Codice Fiscale (o tesserino sanitario) del/la candidato/a.
5. Fotocopia del Titolo di Licenza media del/la candidato/a.

.....