**Allegato 11**

**Scheda di iscrizione all’intervento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Descrizione: logo Unione europea |  |  |  |

**SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL’INTERVENTO**

*(da utilizzare per gli interventi rivolti alle persone)*

**Compilazione a cura del Soggetto attuatore** *(compilare una scheda per ogni richiedente)*

1. ***Identificazione dell’intervento***

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo dell’intervento | AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DI OPERAZIONI RELATIVE AL PIANO TERRITORIALE DGR 344 DEL 30/04/2019 A VALERE SUL PROGRAMMAOPERATIVO REGIONE LIGURIA FONDO SOCIALE EUROPEO 2014-2020 (ASSE I - Occupazione) “Fabbisogni formativi per sviluppo economico del territorio (Piano territoriale) – Comune della Spezia ”– ASSE 1, PRIORITÀ DI INVESTIMENTO 8i - OBIETTIVO SPECIFICO 8.5.1  OPERAZIONE – VERDE: L’altro colore del lavoro - Formazione professionale per “Operatore Polivalente Agricoltura e Manutenzione del Territorio” |
| Codice dell’intervento |  |
| Fondo *(specificare se si tratta di FSE o di altre fonti di finanziamento)* | Fondo Sociale Europeo |
| Asse – Obiettivo specifico | ASSE 1, PRIORITÀ DI INVESTIMENTO 8i - OBIETTIVO SPECIFICO 8.5.1 |
| Soggetto attuatore | Isforcoop – Agenzia di formazione |
| Sede dell’intervento | Dialma Ruggiero, Via Monteverdi 117, La Spezia |

1. ***Indicare il criterio utilizzato nella selezione dei destinatari:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Selezione in base alle attitudini e alla motivazione |  |
| 2 | Selezione in base alle competenze/skills |  |
| 3 | Selezione in base all’ordine di arrivo delle domande d’iscrizione |  |
| 4 | Nessuna selezione |  |
| 5 | Utenza predeterminata:……………………………………………….…………..……….. (specificare) |  |
| 6 | Altro:………………………………………………………………………………………….. (specificare) |  |

1. ***A seguito della selezione, il richiedente è:***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Ammesso all’intervento |  |
| 2 | Non ammesso all’intervento |  |

**Compilazione a cura del destinatario** *(compilare una scheda per ogni singolo destinatario)*

**SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL’INTERVENTO**

*(da utilizzare per gli interventi rivolti alle persone)*

...l... sottoscritto/a ...............................................................................................………... nato/a il |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_| - |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

a .........................................................………….….. (...........) Stato..........................................................…………………………………

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**CHIEDE**

di essere iscritto/a a frequentare/partecipare all’intervento indicato e a tale scopo, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge in caso di mendaci dichiarazioni in base agli art. 496 del Codice penale e art.76 del DPR 455 del 28/12/2000, nonché della decadenza dei benefici conseguiti in base alle stesse,

**DICHIARA**

* **di avere la seguente cittadinanza:**…………………………….…………………………………………………………………….
* **di risiedere in:**

Via/Piazza.............................................................................................................. n°..........…… C.A.P.............................. Località….............….................................................... Prov....….............. Tel. Abitazione\*........../..................……....................

Telefono cellulare\*…..…./…………………………. e-mail\* ……………………………………………..………………………...………………

*\*) È obbligatorio indicare almeno uno dei tre recapiti richiesti*

* **di avere il domicilio in** (solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio):

Via/Piazza.............................................................................................................. n°..........…… C.A.P.............................. Località….............….................................................... Prov....….............. Tel. Abitazione........../..................…….....................

* **di essere:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Uomo |  |
| 2 | Donna |  |

* **di essere in possesso del seguente titolo di studio:** *(se in possesso di più titoli, indicare il titolo più alto - una sola risposta)*

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |

specificare il titolo di studio: ………………………………………………………………………………………………………………………….

* **di essere nella seguente condizione occupazionale:** *(indicare una sola risposta)*

|  |  |
| --- | --- |
| In cerca di prima occupazione |  |
| Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione) |  |
| Lavoratori autonomi |  |
| Lavoratori a tempo indeterminato (tutti i contratti a tempo indeterminato, comprese tutele crescenti, in somministrazione, intermittente con l’esclusione dell’apprendistato) |  |
| Tirocinanti e *work experience* |  |
| CIG |  |
| Lavoratori precari (tutti i contratti a termine: a tempo determinato standard, per sostituzione, a progetto/co.co.pro, in somministrazione, intermittente, occasionale, altra forma contrattuale) |  |
| Apprendisti |  |
| Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità) |  |
| Studente |  |

* **se in cerca di prima occupazione o disoccupato alla ricerca di nuova occupazione:**
* **di essere iscritto al Centro per l’impiego** dal |\_|\_| - |\_|\_|\_|\_|

*(indicare mese e anno)*

* **di essere in stato di disoccupazione dal** ………………………………
* **di essere in cerca di lavoro da:** *(indicare una sola risposta)*

|  |  |
| --- | --- |
| meno di 6 mesi (≤ 6 mesi) |  |
| 6 a 12 mesi (≤ 12 mesi) |  |
| 12 mesi e oltre (> 12 mesi) |  |

* **Dichiara altresì di trovarsi nella seguente condizione:** *(sono possibili più risposte)*

*ATTENZIONE: La seguente tabella è da compilare solo nei casi in cui l’attività è finanziata dal F.S.E. o se la propria condizione è un requisito di accesso all’attività*

|  |  |
| --- | --- |
| Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico |  |
| Detenuto/ex detenuto |  |
| Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento |  |
| Senza dimora e colpito da esclusione abitativa |  |
| Altro tipo di vulnerabilità |  |
| Nessuna tipologia di vulnerabilità |  |
| 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 componente adulti nel nucleo) |  |
| Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componente adulti nel nucleo) |  |
| Persona disabile |  |
| Migrante o di origine straniera |  |
| Appartenenti a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) |  |
| Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) |  |
| Tossicodipendente/ex tossicodipendente |  |
| Si rifiuta di fornire informazioni |  |

* **Dichiara infine:**
  + di essere a conoscenza che l’assegnazione al corso è subordinata al superamento di apposita selezione e che la relativa graduatoria sarà affissa all’albo dell’organismo informativo/impresa e che la frequenza al corso resta condizionata all’esito di visite mediche di idoneità, svolte nei casi e con le modalità previste dalle leggi vigenti;
  + di avere letto la scheda informativa di dettaglio ovvero il bando relativo al corso e di accertarne integralmente il contenuto;
  + di essere consapevole che verrà contattato successivamente al termine del corso per conoscere eventuali variazioni rispetto a quanto dichiarato nel presente modulo e, a tale fine, indica quale recapito preferenziale:
    - li proprio telefono dell’abitazione …………………………………………......................................................
    - il proprio telefono cellulare …………………………………………………………………………………………………..
    - la propria e-mail ………………………………………………………………………………………………………………

#### INFORMATIVA E CONSENSO PRIVACY

Ai sensi e per gli effetti di cui D. Lgs. 196/2003 e successive m. e i. e agli Artt. 13 e 15 del Regolamento 2016/679 UE (di seguito “GDPR), desideriamo informarLa che i dati personali formano oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

#### Principali definizioni e riferimenti legali

Dato personale

Qualsiasi informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile («interessato»); si considera identificabile la persona fisica che può essere identificata, direttamente o indirettamente, con particolare riferimento a un identificativo come il nome, un numero di identificazione, dati relativi all’ubicazione, un identificativo online o a uno o più elementi caratteristici della sua identità fisica, fisiologica, genetica, psichica, economica, culturale o sociale.

Interessato

La persona fisica cui si riferisce il Dato Personale.

Trattamento

Qualsiasi operazione o insieme di operazioni, compiute con o senza l’ausilio di processi automatizzati e applicate a dati personali o insiemi di dati personali, come la raccolta, la registrazione, l’organizzazione, la strutturazione, la conservazione, l’adattamento o la modifica, l’estrazione, la consultazione, l’uso, la comunicazione mediante trasmissione, diffusione o qualsiasi altra forma di messa a disposizione, il raffronto o l’interconnessione, la limitazione, la cancellazione o la distruzione.

Titolare del Trattamento

La persona fisica o giuridica, l’autorità pubblica, il servizio o altro organismo che, singolarmente o insieme ad altri, determina le finalità e i mezzi del trattamento di dati personali; quando le finalità e i mezzi di tale trattamento sono determinati dal diritto dell’Unione o degli Stati membri, il titolare del trattamento o i criteri specifici applicabili alla sua designazione possono essere stabiliti dal diritto dell’Unione o degli Stati membri.

Responsabile del trattamento

La persona fisica o giuridica, l’autorità pubblica, il servizio o altro organismo che tratta dati personali per conto del titolare del trattamento.

Responsabile della Protezione dei Dati

La persona fisica o giuridica che informa e fornisce consulenza al Titolare del trattamento dei dati personali, sorveglia sull’osservanza del GDPR, fornisce pareri in merito alla valutazione d’impatto (DPIA) coopera e funge da punto di contatto con l’Autorità garante della protezione dei dati personali.

Soggetto autorizzato

È il soggetto persona fisica che effettua materialmente le operazioni di trattamento sui dati personali.

Destinatario

La persona fisica o giuridica, l’autorità pubblica, il servizio o un altro organismo che riceve comunicazione di dati personali, che si tratti o meno di terzi. Tuttavia, le autorità pubbliche che possono ricevere comunicazione di dati personali nell’ambito di una specifica indagine conformemente al diritto dell’Unione o degli Stati membri non sono considerate destinatari; il trattamento di tali dati da parte di dette autorità pubbliche è conforme alle norme applicabili in materia di protezione dei dati secondo le finalità del trattamento.

Riferimenti Legali

Il D. Lgs. 196/2003, Regolamento 2016/679 UE, D. Lgs. 101/2018.

#### Titolare del trattamento dei dati e Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il Titolare del trattamento dei dati personali è ALFA Agenzia Regionale per il lavoro, la formazione e l’accreditamento

Il Responsabile della Protezione dei Dati (DPO) è ALFA Agenzia Regionale per il lavoro, la formazione e l’accreditamento

#### Finalità, base giuridica e durata del trattamento

I Suoi dati personali sono necessari per l’erogazione del corso di formazione/addestramento e per i correlati obblighi legali. In particolare, i suoi dati saranno trattati per:

1. Gestione del corso;
2. Adempimento di obblighi di Legge (fiscali, assicurativi, previdenziali, contabili, sicurezza sul lavoro, ecc.);
3. Invio di materiali didattici e attestati;
4. Igiene e sicurezza sul lavoro;
5. Adempimenti e obblighi di Legge.

Le segnaliamo che i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento di tutte le predette finalità contrattuali, legali e di tutela giudiziaria.

Le basi giuridiche per il trattamento, ai sensi dell’art. 6 del Regolamento 2016/679 UE, sono:

* 1. Il consenso;
  2. L’adempimento di obblighi contrattuali;
  3. Perseguimento del legittimo interesse del titolare del trattamento o di terzi;
  4. L’adempimento di obblighi di Legge cui è soggetto il Titolare del trattamento dei dati.

#### Destinatari

I dati personali raccolti non saranno mai diffusi a Terzi, salvo le seguenti eccezioni:

1. trattamento dei Suoi dati personali da parte di altri destinatari per consentire lo svolgimento del corso di formazione/addestramento;
2. trattamento dei dati personali da parte di altri destinatari (Es: Enti pubblici e privati, liberi professionisti, consulenti, ecc.) di cui SNT si avvale nell’esercizio delle attività, nell’esecuzione del rapporto contrattuale e/o per l’adempimento di oneri di Legge (es: adempimenti fiscali/contabili/sicurezza sul lavoro/sanitari/previdenziali/assicurativi, tutela giudiziale, ecc.).

#### Modalità di trattamento

Il Trattamento viene svolto in forma automatizzata e/o manuale, senza profilazione di cui all’Art. 22, paragrafi 1 e 4, del GDPR, nel rispetto di quanto previsto dall’Art. 32 del GDPR in materia di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall’Art. 29 GDPR.

I Dati personali sono trattati nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell’Art. 5 GDPR.

#### Categorie particolari di dati personali

Ai sensi degli Articoli 9 e 10 del GDPR, Lei potrebbe conferirci dati qualificabili come “categorie particolari di dati personali” e cioè quei dati che rivelano “*l’origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l’appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all’orientamento sessuale della persona*” e dati giudiziari.

Tali categorie di dati potranno essere trattate dal Titolare solo previo Suo libero e specifico consenso, manifestato in forma scritta in fondo alla presente informativa.

#### Trasferimento dei dati personali

I Suoi dati potrebbero essere trasferiti in Stati membri dell’Unione Europea o in Paesi terzi, non appartenenti all’Unione Europea.

#### Diritti dell’interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli Articoli dal 15 al 22 del GDPR, il diritto di:

1. chiedere la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali;
2. ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
3. ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
4. ottenere la limitazione del trattamento;
5. ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
6. opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
7. revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
8. proporre reclamo all’Autorità mailto:AutoritàGarante per la Protezione dei Dati personali [(garante@gdpr.it](mailto:garante@gdpr.it) o [protocollo@pec.gdpr.it](mailto:protocollo@pec.gdpr.it)).

Potrà esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al suindicato Titolare del trattamento*.* La Spezia,

Il Titolare del trattamento dei dati

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto e compreso l’informativa che precede e di essere consapevole che la mancata o erronea comunicazione dei miei dati personali, necessari per la gestione ed esecuzione e/o prosecuzione del corso di formazione/addestramento, potrebbe comportare l’impossibilità, per il Titolare del trattamento, a instaurare/proseguire il rapporto contrattuale e garantire la congruità del trattamento dei miei dati personali.

La Spezia,

Firma leggibile Interessato

#### CONSENSO LIBERO E SPECIFICO

Io sottoscritto/a, alla luce dell’informativa Privacy, consapevole che un consenso parziale potrebbe pregiudicare, in tutto o in parte, il raggiungimento delle finalità del trattamento medesimo:

#### esprimo il consenso ◻ NON esprimo il consenso

al trattamento da parte del Titolare del trattamento dei miei dati personali, secondo i principi e le modalità indicate nell’informativa.

#### esprimo il consenso ◻ NON esprimo il consenso

al trattamento da del Titolare del trattamento dei miei dati personali anche delle categorie particolari dei miei dati personali, secondo i principi e le modalità indicate nell’informativa.

#### esprimo il consenso ◻ NON esprimo il consenso

al trattamento dei miei dati personali ad opera di altri destinatari, nei casi previsti dall’informativa.

La Spezia,

Firma leggibile Interessato

#### Consenso al trattamento dei dati personali e particolari del minore

Il/la sottoscritto/a nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a\_ in via\_ n. \_, città ( \_), in qualità di genitore del /tutore che esercita la potestà sul minore\_ autorizza al trattamento dei dati personali, inclusi i dati particolari, del minore come “i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale”, indicati per le finalità di cui al bando/avviso pubblico in oggetto e dichiara di essere informato, ai sensi Degli Artt.13 e 15 del Regolamento europeo 2016/679 UE che tali dati saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo …, Data …

FIRMA LEGGIBILE DEL RICHIEDENTE (o del genitore/tutore) ………………………….……….……..……………