

CORSO PER:

RIQUALIFICAZIONE PROCEDURE E NORMATIVA SUAP	FP	<input checked="" type="checkbox"/>
AUTOCAD AVANZATO	FP	<input type="checkbox"/>
AUTOCAD BASE	FP	<input type="checkbox"/>

CANDIDATO/A: _____

TIMBRO E FIRMA DELL'AMMINISTRAZIONE PER RICEVUTA DI ISCRIZIONE: _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

...I... sottoscritto/a
 nato/a il |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
 a..... (.....) Stato.....
 (Comune) Prov.
 Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

fa domanda di partecipazione all'intervento indicato

Al riguardo dichiara:

- di essere 1. Uomo 2. Donna

- di avere la cittadinanza:

- 1. Italia 5. Altri paesi africani
- 2. Altri paesi UE 6. Altri paesi asiatici
- 3. Paesi europei non UE 7. America
- 4. Paesi non UE del Mediterraneo 8. Oceania

- di risiedere in Via/Piazza.....
 n° Località
 Comune
 C.A.P. Prov.
 Tel. Abitazione/.....Telefono cellulare...../.....e-mail.....

(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

di avere il domicilio in Via/Piazza
 n° Località
 Comune
 C.A.P. Prov: Tel./.....

VP

di essere iscritto a:

Centro per l'impiego/Ufficio di collocamento
 dal (indicare mese e anno) |_|_|_|/|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

VO

1. Indicare il titolo di studio posseduto:

- 1. Nessun titolo o licenza elementare
- 2. Licenza media o superamento del biennio di scuola superiore
- 3. Diploma di qualifica acquisito attraverso corso scolastico
- 4. Qualifica professionale acquisita attraverso corso di formazione professionale
- 5. Qualifica acquisita tramite apprendistato
- 6. Diploma di maturità e diploma di scuola superiore
- 7. Qualifica professionale post-diploma
- 8. Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
- 9. Diploma universitario, Laurea di base od altri titoli equipollenti (compreso ISEF e Conservatorio)
- 10. Master post laurea di base
- 11. Laurea specialistica
- 12. Diploma post laurea (master, dottorato, specializzazione)



VC**2. Indicare il voto e l'anno di conseguimento :**

1. voto :/..... 2. anno : |_|_|_|_|_|

3. Se in passato ha frequentato e interrotto un corso scolastico di studi senza conseguirne il titolo, indicare la scuola e l'ultimo anno completato:**VO**

- | scuola | VC |
|---|-------------------------------|
| | ultimo anno completato |
| 1. scuola media inferiore o di base | _ |
| 2. biennio scuola secondaria riformata | _ |
| 3. triennio scuola secondaria riformata | _ |
| 4. istituto professionale | _ |
| 5. istituto tecnico | _ |
| 6. istituto magistrale | _ |
| 7. istituto d'arte | _ |
| 8. liceo | _ |
| 9. università | _ |

VP**4. Attualmente vive con:**

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. famiglia d'origine con ambedue i genitori | <input type="checkbox"/> |
| 2. famiglia d'origine con un solo genitore | <input type="checkbox"/> |
| 3. coniuge/convivente | <input type="checkbox"/> |
| 4. coniuge/convivente e figli | <input type="checkbox"/> |
| 5. amici | <input type="checkbox"/> |
| 6. da solo | <input type="checkbox"/> |
| 7. altro (specificare _____) | <input type="checkbox"/> |

VP**5. Come è giunto a conoscenza dell'intervento ?***(indicare una sola risposta)*

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. da manifesti o depliant | <input type="checkbox"/> |
| 2. da internet: _____ | <input type="checkbox"/> |
| 3. dalla stampa quotidiana o spot radio televisivi | <input type="checkbox"/> |
| 4. da centri Informagiovani e disoccupati | <input type="checkbox"/> |
| 5. dal Centro per l'impiego pubblico | <input type="checkbox"/> |
| 6. dal Centro per l'impiego privato | <input type="checkbox"/> |
| 7. da informazioni acquisite presso la struttura che ha organizzato l'intervento | <input type="checkbox"/> |
| 8. dagli uffici dell'Assessorato formazione e lavoro (Regione o Provincia) | <input type="checkbox"/> |
| 9. dall'Agenzia del lavoro regionale | <input type="checkbox"/> |
| 10. dagli insegnanti della scuola | <input type="checkbox"/> |
| 11. da amici, parenti o conoscenti | <input type="checkbox"/> |
| 12. dall'azienda presso cui lavoro | <input type="checkbox"/> |
| 13. altro (specificare) _____ | <input type="checkbox"/> |

SEZIONE "E" OCCUPATO

VP

1. Da quanto tempo è occupato?

- | | | | |
|----------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| 1. da meno di 6 mesi | <input type="checkbox"/> | 3. da 12 a 24 mesi | <input type="checkbox"/> |
| 2. da 6 a 11 mesi | <input type="checkbox"/> | 4. da oltre 24 mesi | <input type="checkbox"/> |

VP

2. In relazione al lavoro che svolge, che posizione professionale ha?

Alle dipendenze come:

- | | |
|--|--------------------------|
| Dirigente | <input type="checkbox"/> |
| Direttivo – Quadro | <input type="checkbox"/> |
| Impiegato o intermedio | <input type="checkbox"/> |
| Operaio, subalterno e assimilati | <input type="checkbox"/> |
| Apprendista | <input type="checkbox"/> |
| Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese | <input type="checkbox"/> |

Autonomo come:

- | | |
|---|--------------------------|
| Imprenditore | <input type="checkbox"/> |
| Libero professionista (avvocato, medico, ecc) | <input type="checkbox"/> |
| Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc) | <input type="checkbox"/> |
| Collaboratore occasionale o coordinato e continuativo | <input type="checkbox"/> |
| Socio di cooperativa | <input type="checkbox"/> |
| Coadiuvante familiare | <input type="checkbox"/> |

3. Se lavoratore dipendente, a quale tipologia contrattuale afferisce?

- | | |
|---|--------------------------|
| lavoro interinale | <input type="checkbox"/> |
| a tempo determinato | <input type="checkbox"/> |
| a tempo indeterminato | <input type="checkbox"/> |
| in Cassa integrazione guadagni | <input type="checkbox"/> |
| Lsu o Lpu | <input type="checkbox"/> |
| Contratto di Formazione Lavoro | <input type="checkbox"/> |
| Apprendistato | <input type="checkbox"/> |
| Tirocinio di lavoro, Piano d'inserimento professionale, Borsa di lavoro | <input type="checkbox"/> |
| Tirocinio obbligatorio per iscrizione ad albo professionale | <input type="checkbox"/> |

4. Svolge il suo lavoro:

- | | |
|------------------|--------------------------|
| 1. A tempo pieno | <input type="checkbox"/> |
| 2. A part time | <input type="checkbox"/> |

- Informativa ai sensi dell'art.3, D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 -

In osservanza di quanto previsto dall'art 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, siamo a fornirLe le dovute informazioni in ordine alle finalità e modalità del trattamento dei dati personali e sensibili da Lei forniti, nonché l'ambito di comunicazione e diffusione degli stessi, alla natura dei dati in nostro possesso e del loro conferimento.

a) Finalità del trattamento

Ai sensi della normativa sulla protezione dei dati personali, si informa che i dati da Lei forniti direttamente o comunque acquisiti, verranno utilizzati per le seguenti finalità:

- adempimenti connessi alla gestione dell'attività di formazione;
- adempimenti contabili e fiscali;
- assolvere agli obblighi nei confronti dell'amministrazione finanziaria, degli istituti di previdenza ed assistenza.

b) Modalità del trattamento

I dati saranno trattati, sia manualmente che con l'ausilio dei moderni sistemi informatici, ad opera di soggetti di cui appositamente incaricati nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla Legge; i dati raccolti saranno conservati e trattati per il periodo necessario per il raggiungimento di predette finalità.

c) Natura obbligatoria del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto

I dati da Lei conferiti hanno natura obbligatoria, in caso di mancato inserimento di alcuno di essi l'interessato non potrà godere del servizio richiesto.

d) Ambito di comunicazione e diffusione

I Suoi dati, oggetto del trattamento, potranno essere comunicati oltre che al nostro personale incaricato del trattamento, ad altri soggetti quali, a titolo esemplificativo, Enti Ministeriali, Regionali, Provinciali, Comunali, INPS, INAIL, Ufficio Imposte, Enti di elaborazione dati esterni, Enti Assicurativi, aziende e/o Enti disponibili ad ospitare gli allievi in stage, società di selezione che collaborano con l'Associazione Politea nella ricerca di una occupazione per gli allievi che frequentano i corsi, aziende ed Enti preposti alla ricerca di personale, enti finanziatori dei progetti, titolari di progetti finanziati di cui l'Associazione Politea è partner, per i fini di cui al precedente punto a). I dati potranno essere utilizzati anche per l'invio di materiale informativo relativo ad iniziative di formazione.

Con la sottoscrizione della domanda di adesione al corso di cui l'Associazione Politea è Ente Gestore, sin da ora, autorizza espressamente l'Associazione all'utilizzo gratuito di immagini ritraenti la propria persona e prese in occasione della sua partecipazione al corso. La presente autorizzazione alla utilizzazione della propria immagine deve intendersi prestata a tempo indeterminato e senza limiti territoriali per l'impiego da parte dell'Associazione Politea a scopo non commerciale in pubblicazioni varie, ivi inclusi, a mero titolo esemplificativo e non limitativo, materiali promozionali e/o pubblicitari e realizzati su tutti i supporti.

Ogni ulteriore comunicazione o diffusione avverrà solo previo Suo esplicito consenso.

e) Diritti dell'interessato

Le ricordiamo che l'art 7 del D.Lgs. 196/2003 Le attribuisce, in quanto soggetto interessato, i seguenti diritti:

1. di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

A. dell'origine dei dati personali;

B. delle finalità e modalità del trattamento;

C. della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

D. degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;

E. dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

A. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

B. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

C. l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere A. e B. sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

A per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano ancorché pertinenti allo scopo della raccolta

B al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.



f) Estremi identificativi del Titolare

Titolare del trattamento dei Suoi dati è Associazione Politea nella persona del legale rappresentante pro-tempore, con sede legale in Palermo Via Villasevaglios n.16, fax 091/6314295
Responsabile dell'accesso ai dati-personali di cui all'art.13 è la Sig.ra Daniela Feo nella qualità di responsabile della privacy, Via Villasevaglios n.16, Palermo, tel 091/540048.
L'elenco completo di tutti i responsabili per il trattamento dei dati personali da noi nominati, è facilmente reperibile contattando il Responsabile all'accesso dei dati indicato sopra.

g) Procedure per modifica e cancellazione dei dati

Per esercitare i diritti previsti all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, sopra riassunti, l'interessato dovrà rivolgere la propria richiesta al rispettivo Titolare, o Responsabile del trattamento.

Consenso dell'interessato al trattamento di propri dati personali e sensibili

Il sottoscritto _____, con la firma posta in calce alla presente attesta il proprio libero consenso acciocchè il titolare, proceda ai trattamenti di propri dati personali e sensibili come risultanti dalla pi scheda informativa.

L'INTERESSATO



DICHIARAZIONE

....I.... sottoscritt.... dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di soprannumero delle domande rispetto al numero dei partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.

Allego alla presente i seguenti documenti, richiesti da bando:

- Copia documento d'identità;
- Copia codice fiscale;
- Copia titolo di studio (anche in autocertificazione);
- Attestazione di servizio;
- Curriculum vitae.

FIRMA DEL RICHIEDENTE
