

*Anno* 2017 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 CARICO E SCARICO DELLA MERCE NEI PORTI** MATRICOLA ENTE ATTUATORE Logistic Training Academy srl

…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 avere cittadinanza: …………………………………………

di risiedere in via/piazza……………………………………………………….n…… comune………………………………………… C.A.P…………….

provincia …….telefono / cellulare / e-mail……………………………………………………...

 efisso numero

 *(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)*

04 Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università

05. Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)

06. Diploma di tecnico superiore (ITS)

07. Laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)

08. 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)

09. Titolo di dottore di ricerca

- **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

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**

**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 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

 ………………………….