

A cura dell'Ente Gestore	Ammesso inizio corso 1.	Non ammesso inizio corso 2.	Ammesso dopo l'inizio del corso 3.
Titolo dell'Intervento: NUOVI ALFABETI PER UN DIALOGO INTERCULTURALE - TALKING -		Matricola: _____	
Ente Proponente: I.S.I.S.T.S. RUSSEL NEWTON Scandicci (FI)		Ente Gestore: I.S.I.S.T.S. RUSSEL NEWTON -Scandicci (FI)	

...I... sottoscritto/a.....nato/a il _____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 essere cittadino: Italiano 1. Comunitario 2. Extracomunitario 3.

di risiedere in via/piazza.....n.....località.....

comune.....C.A.P.....provincia.....telefono _____
prefisso numero

(se la residenza è diversa dal domicilio) cellulare _____

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

comune.....C.A.P.....provincia.....telefono _____
prefisso numero

- di essere in possesso del titolo di studio di:

- licenza elementare o nessun titolo
- licenza media inferiore o superamento biennio scuola superiore
- diploma di qualifica acquisito tramite corso scolastico
- qualifica professionale acquisita tramite corso di formazione professionale
- qualifica acquisita tramite apprendistato
- diploma di maturità e diploma di scuola superiore
- qualifica professionale post diploma
- certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
- diploma universitario, laurea di base o equipollenti (anche ISEF Conservatorio)
- master post laurea di base
- laurea specialistica
- diploma post laurea (master, dottorato, specializzazione)

- 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 condizione professionale di:

- in cerca di prima occupazione (chi non ha mai lavorato non studia e cerca lavoro)
compilare la sezione "A"
- occupato (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in C. I. G. ordinaria)
compilare la sezione "B"
- disoccupato (chi ha perso il lavoro anche saltuaria/atipico e C.I.G. straordinaria)
compilare la sezione "C"
- studente (chi frequenta un corso regolare di studi)
- mobilità (iscritti alle liste di mobilità)
compilare la sezione "C"
- inattivo (chi non ha e non cerca lavoro)

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 nella seguente condizione rispetto a:****RAPPORTO DI LAVORO**

- interinale
- a tempo determinato
- a tempo indeterminato
- in Cassa Integrazione Guadagni Ordinaria
- LSU LPU
- contratto di Formazione Lavoro
- apprendistato
- tirocinio di lavoro, Borsa di lavoro Piano d'inserimento professionale
- tirocinio obbligatorio per iscrizione ad albo professionale
- autonomo

POSIZIONE PROFESSIONALE**Lavoro dipendente**

- dirigente
- direttivo - quadro
- impiegato o intermedio
- operaio, subalterno e assimilati
- apprendista
- lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese

Lavoro autonomo

- imprenditore
- libero professionista
- lavoratore in proprio
- collaboratore occasionale o coordinato e continuativo
- socio di cooperativa
- 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
di avere frequentato una politica attiva del lavoro: 1. da meno di 6 mesi 2. da 6 a 11 mesi
 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 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 FSE
6. Il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile del Settore FSE Regione Toscana
sito web: 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

.....