

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO



L'ANIMATORE TERRITORIALE: STRATEGIE E STRUMENTI DIGITALI

Il/La sottoscritt__ : _____

nat__ a: _____ provincia (_____) il: _____

residente in: _____ provincia (_____) indirizzo:

_____ CAP: _____

telefono: _____ / _____ cellulare _____ /

_____ e-mail _____

codice fiscale: _____

chiede di essere iscritto al corso "L'ANIMATORE TERRITORIALE: STRATEGIE E STRUMENTI DIGITALI" afferente al progetto " L'ANIMATORE TERRITORIALE: STRATEGIE E STRUMENTI DIGITALI" – CUP F84C24000860009 – SIGEM 23027DP000000025

presso la sede di: STUDIO SAPERESSERE SRL

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

1. di essere residente o domiciliato da almeno 6 mesi nella Regione Lazio.
2. di essere in possesso del titolo di studio di _____ rilasciato dall'Istituto/ Università _____ di _____
3. condizione occupazionale:
 - occupato
 - disoccupato dal (specificare almeno l'anno) _____
 - in cerca di prima occupazione dal _____
 - in mobilità
 - Altro (specificare) _____
4. condizione di svantaggio o rischio marginalità socio-economica (come classificati dal regolamento comunitario n° 2204/02, lettera f e dagli atti legislativi all'art. 2 d.lgs 276/2003:
 - a. sì
 - b. no

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

L'ANIMATORE TERRITORIALE: STRATEGIE E STRUMENTI DIGITALI

5. Si allega la seguente documentazione:

- Documento d'identità
- Iscrizione al centro per l'impiego
- Curriculum Vitae sottoscritto
- Certificazione del titolo di studio e/o Autocertificazione possesso certificato
- Documentazione attestante condizione di svantaggio e/o Autocertificazione

Informativa ai sensi della legge 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Data _____ FIRMA _____

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO



L'ANIMATORE TERRITORIALE: STRATEGIE E STRUMENTI DIGITALI

DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ *

Il sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ dichiara, sotto la propria responsabilità,
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace, ed ai sensi del D.P.R. n. 445 del
28/12/2000, che la documentazione allegata è conforme all'originale.

Data _____

FIRMA

*(da apporre dall'interessato in presenza del dipendente
addetto, condizione non richiesta se è allegata copia di un
documento di riconoscimento.)*

**Da compilare solo se vengono allegate copie di certificati o altri documenti comprovanti i titoli posseduti.*

L'ANIMATORE TERRITORIALE: STRATEGIE E STRUMENTI DIGITALI

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione
autocertificazione generica**

(art.2 legge 4 gennaio 1968, n.15 come modificato dall'art.3, comma 10, Legge 15.05.1997, n.127 dal D.P.R. 20.10.1998, n.403 e succ. modifiche e integrazioni)

In riferimento alla domanda di iscrizione al progetto "L'animatore territoriale: strategie e strumenti digitali"

Il/la Sottoscritto/a _____

codice fiscale: _____

nato/a a _____ (____) il ___/___/___,

residente a _____ (____) in _____ n° _____

domiciliato a _____ (____) in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di essere residente o domiciliato da almeno 6 mesi nella Regione Lazio

Di possedere il titolo di studio in _____ conseguito presso
_____ nell'anno _____

di appartenere alla categoria soggetti svantaggiati o a rischio di marginalità socio-economica (come classificati dal regolamento comunitario n. 2204/02, lettera f e dagli atti legislativi all'art. 2 d.lgs 276/2003), vale a dire qualsiasi persona che soddisfi almeno uno dei criteri seguenti (inserire X):

- qualsiasi giovane che abbia meno di 25 anni o che abbia completato la formazione a tempo pieno da non più di due anni e che non abbia ancora ottenuto il primo impiego retribuito regolarmente;
- qualsiasi lavoratore migrante che si sposti o si sia spostato all'interno della Comunità o divenga residente nella Comunità per assumervi un lavoro;

L'ANIMATORE TERRITORIALE: STRATEGIE E STRUMENTI DIGITALI

- qualsiasi persona appartenente ad una minoranza etnica di uno Stato membro che debba migliorare le sue conoscenze linguistiche, la sua formazione professionale o la sua esperienza lavorativa per incrementare le possibilità di ottenere un'occupazione stabile;
- qualsiasi persona che desideri intraprendere o riprendere un'attività lavorativa e che non abbia lavorato, né seguito corsi di formazione, per almeno due anni, in particolare qualsiasi persona che abbia lasciato il lavoro per la difficoltà di conciliare vita lavorativa e vita familiare;
- qualsiasi persona adulta che viva sola con uno o più figli a carico;
- qualsiasi persona priva di un titolo di studio di livello secondario superiore o equivalente, priva di un posto di lavoro o in procinto di perderlo;
- qualsiasi persona di più di 50 anni priva di un posto di lavoro o in procinto di perderlo;
- qualsiasi disoccupato di lungo periodo, ossia una persona senza lavoro per 12 dei 16 mesi precedenti, o per 6 degli 8 mesi precedenti nel caso di persone di meno di 25 anni;
- qualsiasi persona riconosciuta come affetta, al momento o in passato, da una dipendenza ai sensi della legislazione nazionale;
- qualsiasi persona che non abbia ottenuto il primo impiego retribuito regolarmente da quando è stata sottoposta a una pena detentiva o a un'altra sanzione penale;
- qualsiasi donna di un'area geografica al livello NUTS II nella quale il tasso medio di disoccupazione superi il 100 % della media comunitaria da almeno due anni civili e nella quale la disoccupazione femminile abbia superato il 150 % del tasso di disoccupazione maschile dell'area considerata per almeno due dei tre anni civili precedenti;

_____ ,li _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)*

* La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

L'ANIMATORE TERRITORIALE: STRATEGIE E STRUMENTI DIGITALI

Informativa e consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi e per gli effetti GDPR n. 679/2016 la informiamo che il titolare dei suoi dati è Studio Saperessere srl. I dati da lei forniti saranno utilizzati esclusivamente per l'espletamento degli adempimenti di cui al presente accordo ed in particolare: esecuzione dell'Avviso pubblico "Confluenze. Realizzazione di percorsi integrati formativi e di aggiornamento professionale" Pubblicato con DD G13182 del 6/10/23. I dati verranno trattati da Studio Saperessere srl ai sensi dell'art. 32 del citato GDPR ovvero attraverso strumenti manuali, elettronici, informatici, telematici e cloud nonché attraverso ogni tipo di strumento idoneo che rispetti il disciplinare tecnico in materia di misure minime di sicurezza. I dati raccolti verranno conservati per il tempo strettamente necessario all'espletamento del presente accordo. Gli stessi verranno comunicati agli enti individuati dalla disciplina regionale e nazionale ai sensi degli obblighi posti in essere dalla normativa vigente. È facoltà della Studio Saperessere srl ove si rendesse necessario di spostare i dati in server anche non ubicati nell'ambito europeo. In questo caso viene comunque assicurato lo standard di sicurezza previsto in UE. Lei ha sempre il diritto a negare o a revocare il consenso ma l'eventuale suo rifiuto di conferire i dati di volta in volta richiesti renderà impossibile l'elaborazione degli adempimenti di legge e/o contabili con riflesso diretto sulla possibilità di proseguire l'incarico. In qualità di interessato, Lei ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati che la riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile:

L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione: dell'origine dei dati personali; delle finalità e modalità del trattamento; della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato; 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.

L'interessato ha diritto di ottenere: l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; 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; l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro

C.F. e P.IVA 12004711003

C.S. Euro 10.000,00 (i.v.)

R.E.A. 1343142/RM

P.E.C. mail: saperesseresrl@lamiapec.it

www.saperessere.com

L'ANIMATORE TERRITORIALE: STRATEGIE E STRUMENTI DIGITALI

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.

L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte: per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; 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.

Ove applicabili, ha altresì i diritti di cui agli artt. 16 -21 GDPR: Diritto di rettifica, diritto all'oblio, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione, nonché il diritto di reclamo all'Autorità Garante.

Lei potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti, inviandoci una raccomandata a.r. all'indirizzo Circonvallazione Ostiense 80, 00154. - È Suo diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo Garante della Privacy.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto completa informativa, ed esprime il pieno consenso libero, specifico, informato ed inequivocabile al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione da parte di Studio Saperessere srl in forma non anonima dei propri dati qualificati come personali, con particolare riguardo alle categorie particolari di dati personali (ex dati sensibili) e dati relativi alla salute, nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Inoltre preso atto di quanto sopra esposto il sottoscritto esprime il proprio consenso alla tenuta, al trattamento dei propri dati personali da parte di Studio Saperessere srl, con particolare riferimento a quelli anche idonei a rilevare lo stato di salute, la vita sessuale, l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche, politiche, l'adesione a partiti, sindacati e agli altri enti ed organismi previsti che si rendessero necessari/obbligatori in relazione agli adempimenti o all'esercizio di diritti connessi con le attività del presente accordo.

Firma per conferma dell'informativa e dell'espressione
consenso al trattamento dei dati
(per esteso e leggibile)

_____ ,li _____