

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Anno 2022*** | **DOMANDA DI ISCRIZIONE**(SCRIVERE IN STAMPATELLO) | ***REGIONE TOSCANA*** |
| *A cura dell'Ente Attuatore* | Ammesso inizio 1. Non ammesso inizio |  2. Ammesso dopo l'inizio 3. |
| **TITOLO DELL’INTERVENTO: PEACE Progettare E Animare Comunità Educanti** **CUPB69I22004420006**MATRICOLA ENTE ATTUATORE: PROVINCIA DI SIENA |

…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 DICHIARA- ZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445)

***DICHIARA***

M

- di essere di sesso

di risiedere

– di avere cittadinanza: …………………………………………

in via/piazza……………………………………………………….n……

F

comune………………………………………… C.A.P…………….

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

##  prefisso numero

mail……………………………………………………...

*(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

1. Persone disabili
2. Migranti e i partecipanti di origine straniera
3. Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)
4. Altro tipo di vulnerabilità / le altre persone svantaggiate (per- sone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore), tossicodipendenti / ex tossicodipendenti, detenuti / ex-detenuti, vit- tima di violenza, di tratta e grave sfruttamento)

Senza dimora e colpito da esclusione abitativa Nessuna tipologia di vulnerabilità

05.

06.

### - di essere in possesso del titolo di studio di:

1. Licenza elementare/Attestato di valutazione finale
2. Licenza media /Avviamento professionale
3. Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o forma- zione professionale) che non permette l'accesso all'università *(quali-*

*fica 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

1. Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
2. Diploma di tecnico superiore (ITS)
3. Laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)
4. Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II li- vello (AFAM o di conservatorio, accademia di belle arti, accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)

Titolo di dottore di ricerca Nessun titolo

09.

00.

### 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.

1.

2.

2.

3.

3.

4.

4.

5.

5.

* università

### - di essere iscritto al Centro per l’impiego

di …………………………….

SI

NO



 giorno mese anno

dal

### di essere nella seguente condizione rispetto a:

6.

RAPPORTO DI LAVORO

1. Contratto a tempo indeterminato
2. Contratto a tempo determinato
3. Contratto di apprendistato

### di essere nella seguente condizione occupazionale:

* 1. OCCUPATO (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in C. I. G. ordinaria o assegno ordinario FIS, FSBA o altri fondi)

**compilare la sezione “A”**

* 1. DISOCUPPATO (chi ha perso il lavoro, chi non ha mail lavo- rato, non studia e cerca lavoro, chi ha cessato un contratto a tempo determinato, chi è in C.I.G. straordinaria o assegno di solidarietà FIS, FSBA o altri fondi)

**compilare la sezione “B”**

STUDENTE (chi frequenta un corso regolare di studi)

3.

1. INATTIVO DIVERSO DA STUDENTE (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio civile, in altra condizione

# SEZIONE “A” – OCCUPATO

**Di essere occupato presso l’impresa o ente**: Tipologia impresa: 1. Privata 2. Pubblica 3. P.A.

1. Contratto di somministrazione, a chiamata, interinale
2. Lavoro accessorio (voucher) – lavoro occasionale
3. Co.co.co/co.co.pro (fino al 31.12.2015 salvo casi previsti da Legge)

Lavoro a domicilio Autonomo

07.

08.

09.

Altro tipo di contratto

POSIZIONE PROFESSIONALE

*Lavoro dipendente* dirigente direttivo - quadro

1.

2.

3.

4.

impiegato o intermedio

operaio, subalterno e assimilati

*Lavoro autonomo*

imprenditore

7.

8.

9.

10.

11.

Classe Dimensionale: 1. 1-9 2. 10 - 49

3.

1. Oltre 500

Settore

50 - 249 4. 250 - 499

libero professionista lavoratore in proprio socio di cooperativa

economico ISTRUZIONE

 Denominazione Istituto scolastico………………………………..

coadiuvante familiare

# SEZIONE “B” – DISOCCUPATO

### di cercare lavoro

1.

2.

3.

4.

via/piazza numero civico |\_|\_|\_| località comune provincia numero di telefono |\_|\_|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### o essere disoccupato:

a 11 mesi

oltre 24 mesi

da meno di 6 mesi da 12 a 24 mesi

da 6 da

…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

DATA…………………. FIRMA DEL RICHIEDENTE

………………………………..

Informativa della Regione Toscana agli interessati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati”

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità di monitoraggio, comunicazione, controllo e archiviazione, previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:

La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza duomo 10 - 50122 Firenze); regionetoscana@postacert.toscana.it).

Il conferimento dei Suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alle atti- vità.

I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.

I Suoi dati saranno conservati nel Sistema Informativo FSE e presso gli uffici del Responsabile del procedimento Settore Tutela dei Consumatori e Utenti, Politiche Di Genere, Promozione della Cultura di Pace per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati . I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati sono i seguenti: urp\_dpo@re- gione.toscana.it.

Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo ([http://www.garanteprivacy.it/)](http://www.garanteprivacy.it/%29)

Data……………..

Firma per presa visione

…………………………