

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

- Lavoro autonomo*
 7. imprenditore
 8. libero professionista
 9. lavoratore in proprio
 10. socio di cooperativa
 11. coadiuvante familiare

POSIZIONE PROFESSIONALE

Lavoro dipendente

1. dirigente
 2. direttivo - quadro
 3. impiegato o intermedio
 4. operaio, subalterno e assimilati

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

...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 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.
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

.....

Allegato A

CORSO BIENNALE PER
PROFARMABIO - Tecnico superiore per l'automazione dei processi produttivi nel settore farmaceutico e
biotecnologico
Biennio 2016/2018
DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

Alla Fondazione

*Fondazione VITA Istituto Tecnico Superiore per le nuove
Scienze della Vita*
Via Fiorentina 1, edificio 36
53100 Siena

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ CAP _____

stato (*se diverso dall'Italia*) _____ il _____

e residente a _____ CAP _____

stato (*se diverso dall'Italia*) _____

in via _____ n° _____

Le due righe seguenti devono essere riempite solo se il domicilio è diverso dalla residenza:

domiciliato a _____ CAP _____

stato (*se diverso dall'Italia*) _____ in via _____ n° _____

Codice Fiscale _____

Tel. fisso _____ Tel. mobile _____

E - mail (**SCRIVERE CHIARAMENTE**) _____

in possesso del seguente diploma: _____

ottenuto nell'anno scolastico _____ / _____ con il voto di _____ / _____

presso (*indicare tipo e nome della Scuola*) _____

città (*dove si trova la Scuola*) _____ CAP _____

stato (*se diverso dall'Italia*) _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per partecipare al corso biennale per PROFARMABIO - Tecnico superiore per l'automazione dei processi produttivi nel settore farmaceutico e biotecnologico. A questo scopo

DICHIARA

di aver preso visione del Bando di ammissione al corso di Istruzione Tecnica Superiore per: PROFARMABIO - Tecnico superiore per l'automazione dei processi produttivi nel settore farmaceutico e biotecnologico, organizzato dalla Fondazione VITA Istituto Tecnico Superiore per le nuove Scienze della Vita e di averne compreso i contenuti;

di essere consapevole che le comunicazioni relative a questa domanda perverranno esclusivamente tramite posta elettronica ("e-mail") all'indirizzo indicato sopra;

di essere consapevole che questa è solo una candidatura e che gli effettivi partecipanti verranno definiti tramite una procedura di selezione le cui date e modalità di dettaglio verranno comunicate tramite posta elettronica;

di essere disponibile a recarsi in stage o tirocinio in aziende situate in Italia o all'estero;

di acconsentire al trattamento dei dati personali per i soli fini istituzionali ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs 30/06/2003, n.196 "Codice in materia di dati personali";

che i dati comunicati tramite il riempimento di questo modulo corrispondono a realtà.

ALLEGA

copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità;

curriculum vitae et studiorum, in formato Europass (<http://europass.cedefop.europa.eu/>) firmato e sottoscritto per attestare la correttezza dei dati riportati;

dichiarazione sostitutiva di certificazione (in conformità con lo schema di cui all'allegato B del bando) relativa al possesso dei titoli di studio dichiarati e di eventuali altri titoli che si ritiene utile proporre alla commissione ai fini della valutazione;

copia fotostatica di attestati, certificati o altri documenti comprovanti l'avvenuto ottenimento degli altri titoli di cui si dispone, oltre al Diploma (tali allegati corrispondono all'elenco riportato nell'Allegato B);

INOLTRE *(barrare la casella corrispondente al proprio caso)*

- allega copia fotostatica del Diploma di istruzione secondaria superiore
- essendosi diplomato recentemente, non dispone ancora del documento e consegnerà la fotocopia del Diploma in un secondo momento.

Luogo e data

Firma

Allegato B

CORSO BIENNALE PER
PROFARMABIO - Tecnico superiore per l'automazione dei processi produttivi nel settore farmaceutico e
biotecnologico
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ CAP _____

stato *(se diverso dall'Italia)* _____ il _____

e residente a _____ CAP _____

stato *(se diverso dall'Italia)* _____

in via _____ n° _____

Codice Fiscale _____

a conoscenza delle sanzioni cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e consapevole che in qualunque momento, anche in caso di avvenuta ammissione al corso o di corso già iniziato, l'oggetto delle proprie dichiarazioni potrà essere sottoposto a verifica e che in caso di difformità da quanto dichiarato verrà immediatamente escluso dalla procedura di selezione o dal corso (anche se iniziato),

DICHIARA, sotto la propria responsabilità,

che quelli sopra riportati corrispondono ai propri effettivi dati anagrafici;

di essere in possesso del seguente diploma di istruzione secondaria superiore:

ottenuto nell'anno scolastico _____ / _____ con il voto di _____ / _____

presso *(indicare tipo e nome della Scuola)* _____

città *(dove si trova la Scuola)* _____ CAP _____

stato *(se diverso dall'Italia)* _____

di essere in possesso dei seguenti titoli, utili a supportare la propria candidatura e che si intende porre all'attenzione della commissione di selezione (devono corrispondere agli allegati indicati nell'Allegato A; per ogni titolo indicare anche in quale data e presso quale ente - Scuola, Istituto privato o altro - è stato conseguito):

1. _____

2. _____

3. _____

Luogo e data

Firma
