



Anno

DOMANDA DI ISCRIZIONE

REGIONE TOSCANA

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

A cura dell'Ente Attuatore Ammesso inizio Non ammesso inizio Ammesso dopo l'inizio
TITOLO DELL'INTERVENTO..... **MATRICOLA**
ENTE ATTUATORE.....

...I... 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 - di avere cittadinanza:
 di risiedere in via/piazza.....n..... comune..... C.A.P.....
 provinciatelefono /...../..... cellulare /...../..... e-mail.....
prefisso 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
 - scuola media superiore
 - università
di essere iscritto al Centro per l'impiego
 di dal
giorno mese anno

- di essere nella seguente condizione occupazionale:

- 1. in cerca di prima occupazione (chi non ha mai lavorato non studia e cerca lavoro)
- 2. occupato (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in C. I. G. ordinaria)
compilare la sezione "A"
- 3. disoccupato (chi ha perso il lavoro in mobilità e C.I.G. straordinaria)
compilare la sezione "B"
- 4. studente (chi frequenta un corso regolare di studi)
compilare la sezione "C"
- 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: da meno di 6 mesi da 6 a 11 mesi
 da 12 a 24 mesi da oltre 24 mesi

SEZIONE "B" – OCCUPATO O IN C. I. G. ORDINARIA

Di essere occupato presso l'impresa o ente:
 Tipologia impresa: Privata Pubblica P.A.
 Classe Dimensionale: 1-9 10 - 49 50 - 249 250 - 499 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

...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

DATA.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

**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
PROBIT 2.0 - Tecnico superiore per il sistema qualità di prodotti e processi a base biotecnologica
Biennio 2017/2019
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 **PROBIT 2.0 - Tecnico superiore per il sistema qualità di prodotti e processi a base biotecnologica**. A questo scopo

DICHIARA

di aver preso visione del Bando di ammissione al corso di Istruzione Tecnica Superiore per: PROBIT 2.0 - Tecnico superiore per il sistema qualità di prodotti e processi a base biotecnologica, 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
PROBIT 2.0 - Tecnico superiore per il sistema qualità di prodotti e processi a base biotecnologica
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
