**www.regione.umbria.it/lavoro-e-formazione**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| centro-studi-foligno.gif |  | 6db1dc_28c2a175d3814526be1c63c962cd4883.jpg |  | logo_cnos-fap.png |

**TITOLO CORSO: TECNICO PER LA GESTIONE INTEGRATA DEI PROCESSI INDUSTRIALI**

**P.O.R. Programma Operativo Regionale F.S.E. (Fondo Sociale Europeo) Umbria 2014-2020**

***Scheda Iscrizione Intervento***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A CURA DEL SOGGETTO GESTORE | CODICE PROGETTO | N° Sottocorso/Attività |
| cod. provvisorio 03/2016 | - |

**IL SOTTOSCRITTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | CODICE FISCALE | SESSO (M/F) |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COMUNE NASCITA | DATA NASCITA | PROV. | STATO NASCITA | CITTADINANZA |
|  |  |  |  |  |

**CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA’ E DELLE PENE PREVISTE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’ artt. 48-76 D.P.R. 28/1 N. 445/2000**

**DICHIARA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RESIDENZA | | | |
| VIA | COMUNE | CAP | PROV. |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DOMICILIO (se diverso dalla residenza) | | | |
| VIA | COMUNE | CAP | PROV. |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TEL. | CELL. | E MAIL |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CONDIZIONE NEL MERCATO DEL LAVORO IN INGRESSO (una sola opzione) | | |
|  | 01 | In cerca di prima occupazione |
|  | 02 | Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG) |
|  | 03 | Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità) |
|  | 04 | Studente |
|  | 05 | Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio leva o servizio civile, altra condizione) |
| DURATA RICERCA LAVORO (in caso di scelta 01, 03, 04,05 nella tabella CONDIZIONE NEL MERCATO DEL LAVORO) | | |
|  | 01 | Fino a 6 mesi |
|  | 02 | Da 6 a 12 mesi |
|  | 03 | Oltre 12 mesi |
|  | 04 | Informazione non disponibile |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DATI AZIENDA (in caso di scelta 02 nella tabella CONDIZIONE NEL MERCATO DEL LAVORO) | | | | | | | | | |
| RAGIONE SOCIALE | | | PARTITA IVA | | | CODICE FISCALE | | | |
|  | | |  | | |  | | | |
| VIA | | | COMUNE | | | PROV. | | COD. ATECO | |
|  | | |  | | |  | |  | |
| TIPO LAVORO | | | | | ORARIO | | | | |
| Alle dipendenze |  | Autonomo | |  | Full Time | |  | Part Time |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TITOLO DI STUDIO PIU’ ELEVATO (una sola opzione) | | | ANNO CONSEGUIMENTO |  |
|  | 00 | Nessu 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. | | |
|  | 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 univrsiatario, 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 | | |
|  | 09 | Titolo di dottore di ricerca | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| APPARTENENZA A GRUPPI VULNERABILI (anche più opzioni) | | |
|  | 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 componente adulti nel nucleo) |
|  | 04 | Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componente adulti nel nucleo) |
|  | 05 | Persona disabile |
|  | 06 | Migrante |
|  | 07 | Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) |
|  | 08 | Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) |
|  | 09 | Tossicodipendente/ex tossicodipendente |
|  | 10 | Detenuto/ex detenuto |
|  | 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 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Solo se previsto il pagamento delle indennità di Tirocinio Extracurriculare | | | | |
| IBAN (se tramite bonifico) | RES/DOM (se presso residenza/domicilio) | | | |
|  | Residenza |  | Domicilio |  |

Data .………….. Firma del richiedente

(Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela)

**INFORMATIVA AI SENSI DEL “CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI” D.L. 196 30/06/03**

ll 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 D.G.R. n. 2000/2003 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 dalle leggi e dai regolamenti regionali,

nazionali e del 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 per le attività di specifica competenza è la Regione Umbria, che ha sede in Perugia, Corso Vannucci 96;

6. I responsabili del trattamento sono i Dirigenti responsabili dei Servizi regionale per le attività di specifica competenza:

* Servizio Programmazione politiche e servizi per il lavoro
* Servizio Università, diritto allo studio universitario, ricerca
* Servizio Apprendimenti, Istruzione, formazione professionale
* Servizio Sviluppo e competitività delle imprese
* UOT: Servizi per l’impiego e l’accompagnamento al lavoro delle persone
* UOT: Servizi per l’impiego e servizi alle imprese per l’occupazione. Funzioni di cui alle legge 68/99
* Servizio Programmazione e sviluppo della rete dei servizi sociali e integrazione socio-sanitaria
* Servizio Programmazione nell’area dell’inclusione sociale, economia sociale e terzo settore
* Servizio Mobilità sanitaria, gestione del sistema informativo sanitario e sociale.
* Servizio Organizzazione, gestione e amministrazione del personale
* Servizio Semplificazione amministrativa, trasparenza e anticorruzione.
* Servizio Ragioneria e fiscalità regionale (AdC)
* Servizio Politiche regionali e rapporti con i livelli di governo
* Servizio Provveditorato, gare e contratti e gestione partecipate
* Servizio Programmazione, indirizzo, monitoraggio, controllo FSE ed innovazione di sistema
* Servizio Programmazione generale
* Servizio Società dell’informazione e Sistema informativo regionale
* Servizio Comunicazione istituzionale e social media
* Agenzia Umbria Ricerche (AUR)

7. Gli incaricati sono individuati negli operatori degli Enti eroganti la formazione preposti alla raccolta e alla registrazione dati, ai dipendenti degli Uffici Regionali e 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.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali in conformità alla vigente normativa sulla privacy.

Data …….………….. Firma del richiedente

(Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela)