

SCHEDA DI ISCRIZIONE/CANDIDATURA

Ai sensi del DPR 445/2000

Rif PA/RER

OPERAZIONE IN APPROVAZIONE

Progetto "OPERATORE SOCIO SANITARIO" 1000 h

Il/la sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 76, comma 1, del DPR 445/2000, attesta di essere consapevole che la falsità in atti e le autodichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione mendace.

DATA

DATI PERSONALI

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>
Data nascita	<input type="text"/>	Comune nascita	<input type="text"/>
		Prov.	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Sesso	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
		Cittadinanza	<input type="text"/>
e-mail	<input type="text"/>	Tel./cell.	<input type="text"/>
Residenza	<input type="text"/>		
Comune	<input type="text"/>	C.a.p.	<input type="text"/>
		Provincia	<input type="text"/>
Domicilio (se diverso da residenza)	<input type="text"/>		
Comune	<input type="text"/>	C.a.p.	<input type="text"/>
		Provincia	<input type="text"/>

AZIENDA DI APPARTENENZA (solo per occupati)

Denominazione	<input type="text"/>	Settore	<input type="text"/>
Indirizzo sede legale	<input type="text"/>	Città	<input type="text"/>
		Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo sede lavoro (se diverso)	<input type="text"/>	Città	<input type="text"/>
		Prov.	<input type="text"/>
P.IVA/Codice Fiscale	<input type="text"/>	Tel.	<input type="text"/>
Ruolo/Funzione	<input type="text"/>		

TITOLO DI STUDIO

<input type="checkbox"/> 01	Nessun titolo
<input type="checkbox"/> 02	Licenza elementare/ Attestato di valutazione finale
<input type="checkbox"/> 03	Licenza media inferiore / Avviamento professionale
<input type="checkbox"/> 04	Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università
<input type="checkbox"/> 05	Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
<input type="checkbox"/> 06	Qualifica Professionale Regionale Post – diploma, Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
<input type="checkbox"/> 07	Diploma di tecnico superiore (ITS)
<input type="checkbox"/> 08	Laurea di I livello (triennale), Diploma universitario, Diploma accademico di I livello (AFAM)
<input type="checkbox"/> 09	Laurea Magistrale / Specialistica di II livello, Diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), Diploma accademico di II livello
<input type="checkbox"/> 10	Titolo di Dottore di Ricerca

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE/PROFESSIONALE

<input type="checkbox"/> 01	In cerca di prima occupazione (ha fornito dichiarazione e ha in corso di validità la dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro)
<input type="checkbox"/> 02	Occupato (compreso chi ha una occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
<input type="checkbox"/> 03	Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
<input type="checkbox"/> 04	Studente
<input type="checkbox"/> 05	Inattivo diverso da studente (es. non ha mai fornito dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro, ritirato/a dal lavoro, , inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

DURATA RICERCA OCCUPAZIONE

<input type="checkbox"/> 01	Fino a 6 mesi (<= a 6)
<input type="checkbox"/> 02	Da 6 mesi fino a 12 mesi
<input type="checkbox"/> 03	Da 12 mesi e oltre (>12)

SE OCCUPATO, SPECIFICARE TIPO DI CONTRATTO

<input type="checkbox"/> 01	Lavoro a tempo indeterminato (compresi lavoratori in CIGO)
<input type="checkbox"/> 02	Lavoro a tempo determinato (compresi lavoratori in CIGO) e stagionali
<input type="checkbox"/> 03	Lavoratore in CIGS
<input type="checkbox"/> 04	Apprendistato per la qualifica professionale e per il diploma professionale
<input type="checkbox"/> 05	Apprendistato professionalizzante
<input type="checkbox"/> 06	Apprendistato di alta formazione e ricerca
<input type="checkbox"/> 07	Contratto di somministrazione
<input type="checkbox"/> 08	Lavoro occasionale / lavoro progetto / collaborazione coordinata e continuativa
<input type="checkbox"/> 09	Lavoro autonomo
<input type="checkbox"/> 10	Imprenditore (titolare di società di persone, impresa individuale, titolari e soci studi professionali)

TIPO DI SVANTAGGIO

<input type="checkbox"/> 01	Appartenente a famiglia i cui i componenti sono senza lavoro, senza figli a carico
<input type="checkbox"/> 02	Appartenente a famiglia i cui i componenti sono senza lavoro, e con figli a carico
<input type="checkbox"/> 03	Adulto single, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)
<input type="checkbox"/> 04	Adulto single, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)
<input type="checkbox"/> 05	Persona con disabilità certificata ai sensi della legge 104/92
<input type="checkbox"/> 06	Persona con disabilità iscritta al collocamento mirato
<input type="checkbox"/> 07	Persona con disagio in carico ai servizi sociali o sanitari
<input type="checkbox"/> 08	Persona richiedente asilo, titolare di protezione internazionale o umanitaria o persona in percorsi di protezione sociale
<input type="checkbox"/> 09	Minore stranieri non accompagnati richiedenti asilo
<input type="checkbox"/> 10	Migranti: Extracomunitari
<input type="checkbox"/> 11	Migranti: altri migranti
<input type="checkbox"/> 12	Minoranze linguistiche, etniche, religiose (comprese le comunità emarginate come i rom)
<input type="checkbox"/> 13	Persona inquadabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
<input type="checkbox"/> 14	Persona Tossicodipendente o Ex Tossicodipendente
<input type="checkbox"/> 15	Persona Detenuta o Ex Detenuta
<input type="checkbox"/> 16	Persona senza dimora o colpita da esclusione abitativa
<input type="checkbox"/> 17	Persona con altra tipologia di svantaggio
<input type="checkbox"/> 18	Persona che non presenta alcuna tipologia di svantaggio
<input type="checkbox"/> 19	Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento

LINGUE STRANIERE

LINGUA	Non conosciuta	Livello elementare	Livello buono	Livello ottimo
Inglese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tedesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONOSCENZE INFORMATICHE

Specificare il livello di competenza posseduto ed in riferimento a quali sistemi informativi

--

Dichiaro di essere in possesso dei requisiti formali (barrare con una i requisiti di cui si è in possesso)

<input type="checkbox"/>	avere pari o più di 18 anni
<input type="checkbox"/>	Essere in possesso del diploma di scuola media inferiore
<input type="checkbox"/>	essere residenti o domiciliati in Emilia-Romagna in data antecedente l'iscrizione alle attività

Dichiaro di essere in possesso dei requisiti sostanziali (barrare con una i requisiti di cui si è in possesso)

<input type="checkbox"/>	buona capacità di espressione e comprensione della lingua italiana, nel caso di candidati stranieri (livello B1) presentare attestazioni
--------------------------	--

Dichiaro inoltre di

1. Comunicare tempestivamente all'Ente eventuali modifiche dei dati da me dichiarati e delle informazioni fornite;
2. Essere a conoscenza che Iscom Bologna Ferrara eseguirà controlli sui requisiti dichiarati, contattando le amministrazioni competenti, per verificare la veridicità delle informazioni fornite, ai fini della verifica del possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione al corso, come indicato dall'Ente che autorizza;
3. Essere informato sulle modalità e termini di iscrizione nonché alle modalità di svolgimento della selezione per l'ammissione al corso, pubblicate nella scheda descrittiva sul sito www.iscombo.it;

Si allega la presente documentazione:

- Documento di identità in corso di validità, copia del codice fiscale entrambi leggibili
- Curriculum vitae;
- Per i candidati extra UE è necessario allegare il permesso di soggiorno in regola con la normativa vigente

La documentazione deve essere consegnata entro il termine indicato nel sito web secondo le seguenti modalità:

- Via email all'indirizzo: info@iscombo.it

Il dichiarante

Firma

ALLEGATO: Informativa e consenso ai sensi dell'articolo 13 Regolamento UE n. 679/2016

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

1. TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il Titolare del trattamento dei dati personali è ISCOM Bologna Ferrara– Istituto per lo studio e la formazione professionale per il commercio e il turismo servizi e professioni della Città Metropolitana di Bologna (di seguito "ISCOM"), C.F. 92019350377 e P.IVA 02520480373, con sede legale in Bologna, Strada Maggiore 23, 401252 Bologna - Tel. 051.6487411

2. RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Titolare del trattamento, cioè la persona cui competono le decisioni in ordine alle finalità, alle modalità del trattamento dei dati personali e agli strumenti utilizzati, è ISCOM (di seguito anche "Ente").

3. FINALITÀ E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

a) I dati personali da Lei forniti, compresi eventuali categorie particolari di dati ai sensi dell'art. 9 del Regolamento UE 2016/679 (c.d. sensibili), sono trattati per l'iscrizione al corso di formazione organizzato da ISCOM ivi compresi gli adempimenti amministrativi e contabili e le comunicazioni di carattere organizzativo. La base giuridica del trattamento è l'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. b.

b) I Suoi dati personali identificativi potranno essere trattati per inviarLe, anche a mezzo e-mail, informazioni di carattere promozionale, notizie e aggiornamenti circa le proposte formative di ISCOM. La base giuridica del trattamento è il consenso dell'interessato ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. a.

4. NATURA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto a) è obbligatorio in quanto indispensabile per il perseguimento delle finalità di cui sopra e il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità di iscrizione al corso. Il consenso è facoltativo per le finalità di cui al punto b) in quanto il mancato conferimento non consentirà l'invio di informazioni di carattere promozionale, notizie e aggiornamenti circa le proposte formative di ISCOM.

5. MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

I predetti dati saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza, nel rispetto degli obblighi di sicurezza prescritti nel Regolamento UE 2016/679. Il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

6. PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I predetti dati saranno conservati per il tempo necessario all'esecuzione del contratto e per un massimo di 10 anni a seguire per i dati di carattere fiscale secondo le specifiche normative vigenti in materia.

7. AMBITO DI TRATTAMENTO E COMUNICAZIONE DEI DATI

I dati saranno trattati dal personale interno debitamente istruito, formato e autorizzato allo scopo, unitamente a soggetti esterni che operano in qualità di responsabili del trattamento per eventuali attività di supporto amministrativo, contabile e tecnologico. La comunicazione dei dati può essere inoltre effettuata a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge o in esecuzione al contratto, a mero titolo esemplificativo e non esaustivo, alla Regione Emilia-Romagna e altri Enti promotori, così come aziende convenzionate con ISCOM per lo svolgimento di tirocini curricolari.

Inoltre, in conformità alle disposizioni di legge o di regolamento, i dati possono formare oggetto di comunicazione laddove ciò si renda necessario per esigenze amministrative e per tutelare un interesse legittimo, come ad esempio in caso di contenzioso.

8. TRASFERIMENTO DEI DATI

I Suoi dati non saranno oggetto di trasferimento verso Paesi ExtraUE o organizzazioni internazionali.

9. DIRITTI DEGLI INTERESSATI

In ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti, in qualità di interessato, nei confronti del Titolare del trattamento, in particolare potrà:

- 1) chiedere l'accesso ai dati personali che la riguardano, la rettifica, l'integrazione o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento;
- 2) ottenere la portabilità dei dati che la riguardano, ove tecnicamente possibile;
- 3) revocare, in qualsiasi momento, il consenso al trattamento dei propri dati in precedenza prestato;
- 4) opporsi, in tutto o in parte, al trattamento dei Suoi dati;
- 5) proporre reclamo ad un'Autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta, inviata al Titolare del trattamento, all'indirizzo e-mail iscomprivacy@iscombo.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Per la finalità indicata al punto 3.b, in relazione all'informativa fornita, l'interessato

- | consente
- | non consente

al trattamento dei dati personali per l'invio di informazioni di carattere promozionale, notizie e aggiornamenti circa le proposte formative di ISCOM.

Bologna, _____

Firma dell'interessato