



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PERCORSO FORMATIVO RELATIVO ALLA SECONDA ANNUALITA' E FINALIZZATO AL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA PROFESSIONALE NELL'AMBITO DEL DIRITTO DOVERE ALL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE – A.F. 2023/2024 FINANZIATO NEL COSTITUENDO POC (Programma Operativo Complementare) FESR E FSE 2014-2020

ALL'ENTE DI FORMAZIONE

I sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di:

<input type="checkbox"/> padre	<input type="checkbox"/> madre	<input type="checkbox"/> genitore affidatario	<input type="checkbox"/> tutore	<input type="checkbox"/> Altro (1) ai sensi dell'art. 9 c.4 della L. 184/93
--------------------------------	--------------------------------	---	---------------------------------	---

(Da compilare solo se l'allievo è minorenni)

I sottoscritto/a : \_\_\_\_\_ (SE MAGGIORENNE)

cognome

nome

Consapevole delle responsabilità penali derivanti da false dichiarazioni rese ai sensi del DPR n. 445/2000,

#### DICHIARA

Cognome	Nome
data di nascita	Comune di nascita
Provincia di nascita	Stato di nascita
Cittadinanza	Codice fiscale
Via e numero civico	Comune di residenza (Prov.)
Recapito telefonico	Indirizzo e-mail
Domicilio (se diverso dalla residenza)	

#### CHIEDE

Che il sottoscritto/a/minore \_\_\_\_\_ venga ammessa/o alla seconda annualità del percorso formativo:

cod. SIRU \_\_\_\_\_ Corso“ \_\_\_\_\_ ”

A tal fine **DICHIARA** sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR. n. 445/2000, che la/o stessa/o:

ha concluso il percorso di cui all'Avviso IntegrAzioni Giovani 2022 annualità 2022-2023:

cod. SIRU \_\_\_\_\_ Corso“ \_\_\_\_\_ ”  
oppure

ha concluso il percorso di cui all'Avviso IntegrAzioni Giovani \_\_\_\_\_ annualità \_\_\_\_\_:

cod. SIRU \_\_\_\_\_ Corso“ \_\_\_\_\_ ”

- che riguardo allo stato di disoccupazione è nelle condizioni previste dal D.lgs n. 150/2015 art. 19, comma 1 in combinato disposto con l'art.4 del d.l. n.4/2019;
- è in possesso ) dalla data del \_\_\_\_\_, della Dichiarazione di immediata disponibilità (DID) rilasciata ai sensi del D.lgs n. 150/2015 art. 19, comma 1 e successive modifiche ed integrazioni;
- ha stipulato in data \_\_\_\_\_ l'Accordo/ Patto di servizio presso uno dei Centri per l'Impiego (CPI) della Regione Umbria ovvero si impegna a stipularlo, in data antecedente la selezione, a conferma della presente domanda di iscrizione, pena la non ammissione al percorso
- ha compilato le schede di iscrizione all'intervento;
- non è impegnata/o in percorsi scolastico/formativi;
- è in diritto dovere all'istruzione e formazione ovvero non ha già conseguito una qualifica biennale/triennale;
- è residente/domiciliata/o in Umbria.

Data \_\_\_\_\_

Firma per autocertificazione \_\_\_\_\_  
(All. copia fotostatica fronte retro di un doc. d'identità in corso di validità. Per il minorenni allegare documento del genitore)

Firma per autocertificazione\* \_\_\_\_\_  
(All. copia fotostatica fronte retro di un doc. d'identità in corso di validità del genitore se l'allievo è minorenni)

\*Per l'allievo minorenni la firma deve essere apposta da entrambi i genitori, se divorziati o separati; altrimenti, dal genitore affidatario, il quale si obbliga a comunicare al Centro di formazione eventuali variazioni dell'affido.

Autorizza l'Ente di Formazione a sottoporre l'allievo/a a visita medica di idoneità e sorveglianza sanitaria, ai sensi del Testo Unico di D.Lgs. n.81/2008 e s.m.i. e conformemente a quanto disposto dal D.lgs. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma \* \_\_\_\_\_

1) Chiunque, non essendo parente entro il quarto grado, accoglie stabilmente nella propria abitazione un minore, qualora l'accoglienza si protragga per un periodo superiore a sei mesi, deve, trascorso tale periodo, darne segnalazione al giudice tutelare, che trasmette gli atti al tribunale per i minorenni con relazione informativa. L'omissione della segnalazione può comportare l'inidoneità ad ottenere affidamenti familiari o adottivi e l'incapacità all'ufficio tutelare.

## **Informativa sul trattamento dei dati personali per il caso di dati raccolti direttamente presso l'interessato ai sensi dell'art. 13 Reg.(UE) 2016/679:**

Ai sensi dell'art. 13 Reg. (UE) 2016/679 "Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati che abroga la direttiva 96/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)" si forniscono le seguenti informazioni in relazione al trattamento dei dati richiesti ai fini della redazione della domanda di iscrizione al percorso annuale per l'esercizio del diritto dovere all'istruzione e formazione.

### **Identità e dati di contatto del Titolare del trattamento (art. 13, par. 1, lett. a) Reg. (UE) 2016/679):**

Per (denominazione Ente di Formazione) ASSOCIAZIONE CNOS-FAP REGIONE UMBRIA Titolare del trattamento dei dati è la ASSOCIAZIONE CNOS-FAP REGIONE UMBRIA, con sede in PERUGIA, E-mail: info@cnosembria.it; PEC: cnosfap@pec.cnosembria.it; Centralino: 075/5733882\_nella persona del suo legale rappresentante, TONINI MARIO.

### **Per Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati (art. 13, par. 1, lett. b) Reg. (UE) 2016/679):**

Le istanze relative al trattamento dei dati personali possono essere trasmesse a MASSINELLI FEDERICO (persona individuata dall'ente di formazione) ASSOCIAZIONE CNOSFAP REGIONE UMBRIA ( indicare le modalità di trasmissione) info@cnosembria.it.

### **Modalità, base giuridica del trattamento dei dati (art. 13, par. 1, lett. c) Reg. (UE) 2016/679) e finalità del trattamento:**

ASSOCIAZIONE CNOSFAP REGIONE UMBRIA(denominazione dell'ente di formazione), in qualità di titolari tratterà i dati personali conferiti con il presente atto, con modalità prevalentemente informatiche, telematiche e cartacee. Il trattamento si fonda sulla seguente base giuridica: partecipazione alla selezione pubblica per accedere ad un percorso formativo finanziato con fondi pubblici.

I dati conferiti saranno utilizzati nell'ambito delle finalità istituzionali degli stessi, per l'espletamento dell'attività in questione e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

### **Categorie di dati personali in questione (art. 14, par.1 lett. d) Reg. (UE) 2016/679)**

Oggetto del trattamento sono dati comuni.

### **Obbligatorietà o facoltatività conferimento dati (art. 13, par. 2, lett. e) Reg. (UE) 2016/679)**

Il conferimento di tutti i dati richiesti è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente la partecipazione alla selezione e la conseguente ammissione al percorso formativo.

### **Eventuali destinatari o le eventuali categorie di destinatari dei dati personali (art. 13, par. 1,lett. e) Reg. (UE) 2016/679):**

All'interno di ASSOCIAZIONE CNOS-FAP REGIONE UMBRIA (denominazione dell'ente di formazione), i dati saranno trattati dal personale e dai collaboratori .

I dati per comunicazioni a soggetti esterni (professionisti, aziende, società, enti) ai fini di possibili assunzioni e di informative sulle opportunità formative ed utilizzati nell'ambito del procedimento

Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificatamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

### **Trasferimento dei dati personali extra Ue o a Organizzazioni internazionali (art. 13, par. 1,lett. f) Reg (UE) 2016/679:**

I dati oggetto di trattamento non verranno trasferiti a Paesi extra Ue o a Organizzazioni internazionali.

### **Periodo di conservazione dei dati personali (art. 13, par. 2,lett. a) Reg. (UE) 2016/679:**

I dati saranno trattati fino alla chiusura del Programma Operativo FSE Umbria 2014-2020 e successivamente conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

### **Diritti dell'interessato (art. 13,par. 2, lett. b) e d) Reg. (UE) 2016/679)**

Gli interessati hanno diritto di chiedere ai titolari del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (art.15 e ss. Del RGPD).

L'apposita istanza è presentata (persona individuata dall'ente di formazione). TONINI MARIO mail: info@cnosembria.it (indicare le modalità di trasmissione).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo.

Luogo e data,

Firma dell'interessato