Scheda di iscrizione all'intervento

SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

(da utilizzare per gli interventi rivolti alle persone)

Compilazione a cura del Soggetto attuatore *(compilare una scheda per ogni richiedente)*

A. Identificazione dell'intervento

Titolo dell'intervento	**MAGGIORDOMO DI QUARTIERE- 3° CICLO**
Codice dell'intervento	
Fondo *(specificare se si tratta di FSE o di altre fonti di finanziamento)*	**Programma Operativo Regione Liguria e Fondo Sociale Europeo 2014 – 2020**
Asse – Obiettivo specifico	**Asse 2 - Inclusione sociale e lotta alla povertà**
Soggetto attuatore	**Associazione Temporanea di scopo (ATS):** **JOBEL SOCIETA' COOP. SOCIALE** **AGORA' SOC. COOP. SOCIALE** **PROXIMA FORMAZIONE** **SIGNUM SOC. COOP. CONSORTILE A.R.L.** **ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO CARITAS INTEMELIA**
Sede dell'intervento	**PROVINCIA DI IMPERIA- COMUNI DI IMPERIA, SANREMO, VENTIMIGLIA, PIEVE DI TECO**

B. Indicare il criterio utilizzato nella selezione dei destinatari:

1	Selezione in base alle attitudini e alla motivazione	x
2	Selezione in base alle competenze/skills	x
3	Selezione in base all'ordine di arrivo delle domande d'iscrizione	
4	Nessuna selezione	
5	Utenza predeterminata:…….. (specificare)	
6	Altro:…….. (specificare)	

C. A seguito della selezione, il richiedente è:

1	Ammesso all'intervento	
2	Non ammesso all'intervento	

Compilazione a cura del destinatario *(compilare una scheda per ogni singolo destinatario)*

SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

(da utilizzare per gli interventi rivolti alle persone)

...l... sottoscritto/a ..... nato/a il |__|__| - |__|__| - |__|__|__|__|
a ..... (.....) Stato.....
Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CHIEDE

di essere iscritto/a a frequentare/partecipare all'intervento indicato e a tale scopo, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge in caso di mendaci dichiarazioni in base agli art. 496 del Codice penale e art.76 del DPR 455 del 28/12/2000, nonché della decadenza dei benefici conseguiti in base alle stesse,

DICHIARA

- **di avere la seguente cittadinanza:**……

- **di risiedere in:**

Via/Piazza..... n°.....…… C.A.P.....

Località…..…..... Prov.....…..... Tel. Abitazione*...../.....…….....

Telefono cellulare*……/……. e-mail* ……..……..……

* *È obbligatorio indicare almeno uno dei tre recapiti richiesti*

- **di avere il domicilio in** (solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio):

Via/Piazza..... n°.....…… C.A.P.....

Località…..…..... Prov.....…..... Tel. Abitazione...../.....…….....

- **di essere:**

1	Uomo	
2	Donna	

- **di essere in possesso del seguente titolo di studio:** *(se in possesso di più titoli, indicare il titolo più alto - una sola risposta)*

NESSUN TITOLO	
LICENZA ELEMENTARE/ATTESTATO di VALUTAZIONE FINALE	
LICENZA MEDIA/AVVIAMENTO PROFESSIONALE	
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)	
DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ	
QUALIFICA PROFESSIONALE REGIONALE POST-DIPLOMA, CERTIFICATO DI SPECIALIZZAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS)	
DIPLOMA DI TECNICO SUPERIORE (ITS)	
LAUREA DI I LIVELLO (triennale), DIPLOMA UNIVERSITARIO, DIPLOMA ACCADEMICO di I LIVELLO (AFAM)	
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)	
TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA	

specificare il titolo di studio: ……

- **di essere nella seguente condizione occupazionale:** *(indicare una sola risposta)*

In cerca di prima occupazione	
Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)	
Lavoratori autonomi	
Lavoratori a tempo indeterminato (tutti i contratti a tempo indeterminato, comprese tutele crescenti, in somministrazione, intermittente con l'esclusione dell'apprendistato)	
Tirocinanti e *work experience*	
CIG	
Lavoratori precari (tutti i contratti a termine: a tempo determinato standard, per sostituzione, a progetto/co.co.pro, in somministrazione, intermittente, occasionale, altra forma contrattuale)	
Apprendisti	
Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)	
Studente	

- **<u>se in cerca di prima occupazione o disoccupato alla ricerca di nuova occupazione:</u>**

  - ✓ **di essere iscritto al Centro per l'impiego** dal |_|_| - |_|_|_|_|
    (indicare mese e anno)

  - ✓ **di essere in stato di disoccupazione dal** ……

  - ✓ **di essere in cerca di lavoro da:** *(indicare una sola risposta)*

meno di 6 mesi (≤ 6 mesi)	
6 a 12 mesi (≤ 12 mesi)	
12 mesi e oltre (> 12 mesi)	

- **Dichiara altresì di trovarsi nella seguente condizione:** *(sono possibili più risposte)*

<u>ATTENZIONE: La seguente tabella è da compilare solo nei casi in cui l'attività è finanziata dal F.S.E. o se la propria condizione è un requisito di accesso all'attività</u>

Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico	
Detenuto/ex detenuto	
Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento	
Senza dimora e colpito da esclusione abitativa	
Altro tipo di vulnerabilità	
Nessuna tipologia di vulnerabilità	
Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico	
Genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componente adulti nel nucleo)	
Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componente adulti nel nucleo)	
Persona disabile	
Migrante o di origine straniera	
Appartenenti a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)	
Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)	
Tossicodipendente/ex tossicodipendente	
Si rifiuta di fornire informazioni	

- **Dichiara infine:**

  - ✓ di essere a conoscenza che l'assegnazione al corso è subordinata al superamento di apposita selezione e che la relativa graduatoria sarà affissa all'albo dell'organismo informativo/impresa e che la frequenza al corso resta condizionata all'esito di visite mediche di idoneità, svolte nei casi e con le modalità previste dalle leggi vigenti;
  - ✓ di avere letto la scheda informativa di dettaglio ovvero il bando relativo al corso e di accertarne integralmente il contenuto;
  - ✓ di essere consapevole che verrà contattato successivamente al termine del corso per conoscere eventuali variazioni rispetto a quanto dichiarato nel presente modulo e, a tale fine, indica quale recapito preferenziale:

    ☐ li proprio telefono dell'abitazione …….....

    ☐ il proprio telefono cellulare ……..

    ☐ la propria e-mail ……

    ☐ ***Consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili***

Il/la sottoscritto/a_____ autorizza _____ al trattamento dei dati personali, inclusi i dati sensibili, definiti all'art.4 lett. d) del decreto legislativo n.196/2003 come "*i dati personali idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale*", indicati per le finalità di cui al bando/avviso pubblico in oggetto e dichiara di essere informato, ai sensi dell'art.13 del citato decreto che tali dati saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
Allega infine l'informativa sulla privacy ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Data……..……..……

FIRMA LEGGIBILE DEL RICHIEDENTE ……..……..……

Allega infine l'informativa sulla privacy ai sensi dell'articolo 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

INFORMATIVA RESA ALLA PERSONA PARTECIPANTE
AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196

In conformità al Codice in materia di protezione dei dati personali e sensibili (D.lgs. 196/2003 s.m.i.), relativamente al trattamento dei dati raccolti nell'ambito del bando/avviso pubblico **"Maggiordomo di quartiere- Sperimentazione di un servizio innovativo di welfare territoriale" - Asse II" Inclusione sociale e lotta alla povertà"- Azione 9.1.3-POR FSE Liguria 2014/2020-** "", si informa che:

- ✓ i dati richiesti sono necessari per la gestione del procedimento di istruttoria, selezione, assegnazione ed erogazione dei contributi di cui al bando/avviso pubblico sopra citato e per tutti gli adempimenti ad esso connessi;
- ✓ il conferimento dei dati è obbligatorio; l'eventuale rifiuto potrebbe comportare l'impossibilità a procedere all'istruttoria, selezione, e assegnazione dei contributi;
- ✓ il trattamento dei dati sarà effettuato in forma manuale ed informatizzata a cura degli uffici competenti ed eventualmente di soggetti esterni, in conformità alle disposizioni vigenti in materia e con le finalità previste dal bando/avviso pubblico;
- ✓ i dati acquisiti potranno essere comunicati solo agli enti e uffici legittimati al trattamento dei dati, quando ciò sia previsto da norme di legge/regolamento o quando risulti utile per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nonché per rilevanti finalità di interesse pubblico;
- ✓ la diffusione dei dati potrà avvenire esclusivamente con le modalità ammesse dalla normativa vigente;
- ✓ i dati raccolti saranno conservati dagli uffici competenti per il tempo strettamente necessario alle finalità del presente bando/avviso pubblico e secondo i termini di legge e regolamento;
- ✓ il titolare del trattamento è JOBEL SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE, al quale l'interessato potrà rivolgersi per esercitare i propri diritti, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003, riportato integralmente in calce alla presente informativa;
- ✓ all'interessato saranno riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 "Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti".

Il suddetto Art.7 del D.lgs.196/2003 dispone quanto segue:

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
   a) dell'origine dei dati personali;
   b) delle finalità e modalità del trattamento;
   c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
   d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del appresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
   e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
   a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
   b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
   c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
   a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
   b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Luogo e data _____

Firma per presa visione _____

Allegati richiesti per la candidatura al CORSO MAGGIORDOMO DI QUARTIERE – SECONDO CICLO - Programma Operativo Fondo Sociale Europeo – Regione Liguria 2014-2020 – ASSE 2 “Inclusione sociale e lotta alla povertà”.

- Scheda di iscrizione (Allegato 11) con marca da bollo da 16,00 euro
- Attestazione stato di disoccupazione
- Attestazione ISEE, sotto i 20.000€, o autocertificazione resa ai sensi del articolo 47 DPR n°445 del 28/12/2000
- Fotocopia carta d’identità in corso di validità
- Curriculum vitae in lingua italiana
- N° 2 foto tessera