



Regione Toscana

GIOVANI si

Anno 2021

DOMANDA DI ISCRIZIONE

REGIONE TOSCANA

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Form fields for applicant details: Ammesso inizio, Non ammesso inizio, Ammesso dopo l'inizio, TITOLO DELL'INTERVENTO, ENTE ATTUATORE, MATRICOLA

Form fields for personal details: ...l... sottoscritto/a, nato/a il, 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

Declaration fields: di essere di sesso, di avere cittadinanza, di risiedere in via/piazza, provincia, telefono, cellulare, e-mail

Declaration fields: (se la residenza è diversa dal domicilio) di essere domiciliato in via/piazza, provincia, telefono, prefisso, numero

di far parte del seguente gruppo vulnerabile

- 01. Persone disabili
02. Migranti e i partecipanti di origine straniera
03. Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)
04. Altro tipo di vulnerabilità / le altre persone svantaggiate
05. Senza dimora e colpito da esclusione abitativa
06. 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)
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

numero

Form fields for university and center registration: università, di essere iscritto al Centro per l'impiego, di

- giorno mese anno
- di essere nella seguente condizione occupazionale:
1. in cerca di prima occupazione
2. occupato (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica)
3. disoccupato (chi ha perso il lavoro in mobilità e C.I.G. straordinaria)
4. studente (chi frequenta un corso regolare di studi)
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:
1. da meno di 6 mesi
2. da 6 a 11 mesi
3. da 12 a 24 mesi
4. da oltre 24 mesi

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

Form fields for employment details: Di essere occupato presso l'impresa o ente, Tipologia impresa, Classe Dimensionale, 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

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

DATA.....

**Informativa della Regione Toscana agli
 interessati ai sensi del Regolamento UE n.
 679/2016 “Regolamento Generale sulla
 protezione dei dati”**

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità di monitoraggio, comunicazione, controllo e archiviazione, previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:

1. La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza duomo 10 - 50122 Firenze);
regionetoscana@postacert.toscana.it
2. Il conferimento dei Suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alle attività.

I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.

3. I Suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati (urp_dpo@regione.toscana.it).

5. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/>)

Data.....

Firma per presa visione

.....