



Anno

DOMANDA DI ISCRIZIONE

REGIONE TOSCANA

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

A cura dell'Ente Attuatore Ammesso inizio 1. Non ammesso inizio 2. Ammesso dopo l'inizio 3.

TITOLO DELL'INTERVENTO..... MATRICOLA _____

ENTE ATTUATORE.....

...l... sottoscritto/a.....nato/a il _____

giorno 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

- di essere di sesso M F - di avere cittadinanza:

di risiedere in via/piazza.....n..... comune..... C.A.P.....

provinciatelefono _____/_____ cellulare _____/_____ e-mail.....

prefisso numero

(se la residenza è diversa dal domicilio)

di essere domiciliato in via/piazza.....n..... comune..... C.A.P.....

provinciatelefono _____/_____

prefisso numero

di far parte del seguente gruppo vulnerabile

- 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 componenti adulti nel nucleo)
- 04. Genitore solo, **lavoratore e con figli a carico** (senza altri componenti adulti nel nucleo)
- 05. Persone disabili
- 06. Migranti
- 07. Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)
- 08. Persone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
- 09. Tossicodipendenti / ex tossicodipendenti
- 10. Detenuti / ex-detenuti
- 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

- 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) 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)
- 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 1 2 3
- scuola media superiore 1 2 3 4 5
- università 1 2 3 4 5 6

di essere iscritto al Centro per l'impiego

di SI NO dal _____

giorno mese anno

- di essere nella seguente condizione occupazionale:

- 1. in cerca di prima occupazione (chi non ha mai lavorato non studia e cerca lavoro)
- 2. occupato (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in C. I. G. ordinaria)
compilare la sezione "A"
- 3. disoccupato (chi ha perso il lavoro in mobilità e C.I.G. straordinaria)
compilare la sezione "B"
- 4. studente (chi frequenta un corso regolare di studi)
compilare la sezione "C"
- 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

Di essere occupato presso l'impresa o ente:

Tipologia impresa: 1 Privata 2 Pubblica 3 P.A.

Classe Dimensionale: 1 1-9 2 10 - 49 3 50 - 249 4 250 - 499 5 Oltre 500

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

- Lavoro autonomo*
 7. imprenditore
 8. libero professionista
 9. lavoratore in proprio
 10. socio di cooperativa
 11. coadiuvante familiare

POSIZIONE PROFESSIONALE

Lavoro dipendente

1. dirigente
 2. direttivo - quadro
 3. impiegato o intermedio
 4. operaio, subalterno e assimilati

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 AI SENSI DEL “CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI”
D.L. 196 DEL 30 GIUGNO 2003**

Il 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 L.R. 32 del 26 luglio 2002 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 dalla Legge Regionale n. 32 e dai regolamenti 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 è la Regione Toscana – Giunta Regionale – Settore Autorità di gestione del POR FSE
6. Il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile del Settore Autorità di gestione del POR FSE Regione Toscana
sito web: www.regione.toscana.it.
7. Gli incaricati sono individuati negli operatori degli Enti eroganti la formazione preposti alla raccolta e alla registrazione dati, ai dipendenti degli Uffici 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

Data.....

Firma per presa visione

.....

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/2000

Il sottoscritto nato a il e residente a
..... in via

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 28.12.2000 n.445, in caso di
dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

Di trovarsi nella seguente posizione occupazionale:

Luogo, data

Firma

.....

Si allega copia documento di identità in corso di validità

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/2000

Il sottoscritto nato a il e residente a
..... in via

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del DPR 28.12.2000 n.445, in caso di
dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

Di possedere il seguente titolo di studio:
conseguito in data:
presso:

Luogo, data

Firma

.....

Si allega copia documento di identità in corso di validità



***Tecnico di disegno 2D/3D per il settore interni Interiors Designer 3D
(codice 167590)***

di n. 600 ore (di cui n. 180 ore di stage) per n. 12 allievi

SCHEDA RICHIESTA CREDITI IN INGRESSO

NOME E COGNOME CANDIDATO:

.....

DENOMINAZIONE UF	RICHIESTA CREDITI SI/NO
Elementi e tecniche di comunicazione, orientamento alla professione	
Processi produttivi ed organizzazione aziendale	
Diritto del lavoro, sicurezza e normativa di settore	
Elementi di disegno tecnico	
Tecnologia dei materiali	
Ideazione e progettazione	
Elementi di fotografia e fotoritocco	
Progettazione CAD bidimensionale	
Progettazione CAD tridimensionale	
Rendering e modellazione	
Applicazioni CAD/CAM	

Firma del candidato

.....



***DAL DISEGNO AL MANUFATTO –Competenze avanzate per
l'industrializzazione di prodotto nel comparto del mobile (DIS.MAN.)
(codice 167592)***

di n. 600 ore (di cui n. 180 ore di stage) per n. 12 allievi

**SCHEDA RICHIESTA CREDITI IN INGRESSO
NOME E COGNOME CANDIDATO:**

.....

DENOMINAZIONE UF	RICHIESTA CREDITI SI/NO
Inglese tecnico	
Elementi di informatica avanzata	
Normative e procedure per la sicurezza in azienda	
Strategie aziendali e standard di qualità	
Normativa ambientale ed elementi di ecocompatibilità	
Materiali e tecnologie per la sostenibilità	
Tecniche di collaudo e rilevazione non conformità produttive	
Logistica aziendale e gestione dei materiali	
Materiali tradizionali, materiali innovativi e tecnologie di fabbricazione	
Disegno 2D e 3D	
Introduzione alla gestione aziendale	
Gestione economica: costi e margini di profittabilità	
Industrializzazione del processo e del prodotto	
Modelli e prototipazione	

Firma del candidato

.....