

## DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL PROGETTO

### IMPIEGATO AMMINISTRATIVO CONTABILE CON COMPETENZE DI GESTIONE DEL CLIENTE - WORK EXPERIENCE DI TIPO PROFESSIONALIZZANTE

Cod. 5136/2/1358/2015

nell'ambito della DGR. 1358 del 2015 - Progetto approvato dalla Sezione Lavoro della Regione Veneto con DDR 43 del 1/08/2016

Il/la Sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere **ammesso/a** alla selezione del corso in oggetto.

A tal fine **DICHIARA**:

1. di aver preso visione dell'offerta del corso sopra indicato e di accettare tutte le condizioni e i requisiti in essa descritti;
2. di essere a conoscenza del fatto che la prova di selezione per l'ammissione al corso si svolgerà secondo le modalità indicate nel bando di selezione pubblico.
3. di rimettersi all'insindacabile giudizio della commissione di selezione per l'ammissione al corso.
4. di provvedere a fornire eventuali dati e documenti richiesti collegati allo svolgimento del progetto in oggetto (eventuali contratti di lavoro, documenti personali, stato di famiglia, ISEE, ...)

A tal fine **SI ALLEGA** la seguente documentazione **a pena di esclusione** alla partecipazione alla fase di selezione:

- Domanda di ammissione con allegato consenso al trattamento dei dati compilati e firmati (All.1)
- Certificazione titolo di studio
  - per titoli di studio conseguiti in Italia: compilare l'**Autocertificazione titolo di studio** (allegata a questa Domanda di ammissione);
  - per titoli di studio conseguiti all'interno dell'UE: presentare la produzione ufficiale in lingua italiana di ogni documento presentato, rilasciata dalla competente Autorità;
  - per titoli di studio conseguiti all'esterno dell'UE: presentare il titolo originale o copia autentica di originale legalizzato.
- Copia della Dichiarazione di Immediata Disponibilità alla ricerca di un lavoro rilasciata dal Centro per l'Impiego di competenza in corso di validità<sup>1</sup> \*
- Fotocopia fronte retro carta d'identità in corso di validità
- Fotocopia codice fiscale
- Curriculum vitae
- Fotocopia permesso di soggiorno (se cittadino/a straniero/a)
- originale modello ISEE con validità di almeno un mese - **SOLO PER** i soggetti che nella domanda di ammissione abbiano indicato di avere un ISEE inferiore o uguale a € 20.000,00.

**Per eventuali dubbi contattare il numero 0458969006 oppure 0444 520660**

**Non saranno accettate domande non complete dei documenti previsti.**

Luogo e data \_\_\_\_\_ firma del richiedente \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Si ricorda che a seguito della DGR 2830 del 30/12/2013, pubblicata nel BUR Veneto il 04/02/2014, dal primo gennaio 2014 la DID dovrà essere confermata ogni 6 mesi, fatta eccezione per gli iscritti alle categorie protette.



REGIONE DEL VENETO

**Spazio per la Segreteria Organizzativa**

DOMANDA RICEVUTA IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ALLE \_\_\_:\_\_\_ TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_

All.1

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SELEZIONE PER L'INTERVENTO WORK EXPERIENCE: - cod: 5136/2/1358/2015

Il/La sottoscritto/a:			
nato/a il:	a:	Stato:	
<b>RESIDENZA</b>	Comune:	Prov.	Cap:
in via:			n.
<b>DOMICILIO</b> (se diverso dalla residenza)	Comune:	Prov.	Cap:
in via:		n.	Stato:
<b>INFO CONTATTO</b>	Telefono:	Cellulare:	
E-mail:			
Codice Fiscale:		Cittadinanza:	
<b>FORMAZIONE</b>	<b>Titolo di studio</b> <input type="checkbox"/> Nessun titolo/Licenza elementare <input type="checkbox"/> Diploma di scuola media superiore <input type="checkbox"/> Licenza media <input type="checkbox"/> Laurea e successive specializzazioni <input type="checkbox"/> Qualifica professionale <input type="checkbox"/> Titolo post-diploma non universitario		
Specificare per esteso il titolo di studio o la qualifica di cui si è in possesso: _____			
<b>SITUAZIONE OCCUPAZIONALE</b>	<input type="checkbox"/> occupato <input type="checkbox"/> inoccupato <input type="checkbox"/> disoccupato da _____		
<b>PERCETTORE DI SUSSIDIO AL REDDITO</b>	<input type="checkbox"/> Sì fino alla data del: _____ <input type="checkbox"/> indennità di disoccupazione <input type="checkbox"/> indennità di mobilità <input type="checkbox"/> altro: _____ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ISEE maggiore di € 20.000,00 <input type="checkbox"/> ISEE minore o uguale a € 20.000,00		



<b>Automunito</b> <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	<b>Iscritto al Centro per l'Impiego</b> <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no dal.....	



REGIONE DEL VENETO

## ACQUISIZIONE DEL CONSENSO:

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

1.) dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, ed **esprime il consenso\*** al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei propri dati qualificati come **personali** dalla citata legge per le finalità e per la durata precisate dall'informativa.

ACCONSENTO       NON ACCONSENTO

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'allievo/utente \_\_\_\_\_ \*\*\*

\* la negazione del consenso preclude la possibilità di partecipare alle iniziative dell'ente

2.) **esprime il consenso\*** al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione (esclusivamente in adempimento a normative inerenti i finanziamenti pubblici cui sottendono i corsi/progetti cui partecipo/chiedo di partecipare) anche dei propri dati qualificati come **sensibili** (art. 4 comma 1 lett. d. e art. 26) nei limiti e per le finalità e per la durata precisate dall'informativa (art 4 dell'informativa).

ACCONSENTO       NON ACCONSENTO

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'allievo/utente \_\_\_\_\_ \*\*\*

\* la negazione del consenso preclude la possibilità di partecipare alle iniziative dell'ente

3.) **esprime il consenso\*\*** al trattamento e alla pubblicazione di **fotografie collettive** che rappresentano momenti di svolgimento dell'attività, su sito internet di STUDIO CENTRO PERSONALE E TRADUZIONI SRL o su opuscoli informativi dei risultati di progetto così come specificato al punto 5. dell'informativa.

ACCONSENTO       NON ACCONSENTO

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'allievo/utente \_\_\_\_\_ \*\*\*

\*\* la negazione del consenso non preclude la possibilità di partecipare alle iniziative dell'ente

\*\*\*per la partecipazione di utenti minorenni la firma deve essere apposta dal genitore o tutore legale.

A tutti i partecipanti ai corsi/progetti a titolarità  
STUDIO CENTRO PERSONALE E TRADUZIONI  
o gestiti da STUDIO CENTRO PERSONALE E  
TRADUZIONI

#### INFORMATIVA PRIVACY E RILASCIO CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Lo scrivente Ente comunica che, per la sua iscrizione e partecipazione ai progetti (corsi di formazione, seminari o corsi di aggiornamento/riqualificazione professionale, corsi di orientamento o percorsi d'accompagnamento all'inserimento lavorativo), è titolare di dati Suoi ed eventualmente dei Suoi familiari qualificati come dati personali ai sensi del codice in materia di protezione dei dati personali (D. L.vo 30.06.2003 n. 196).

1. La informiamo, pertanto, che tali dati verranno trattati con il supporto di mezzi cartacei, informatici o telematici: **per la verifica dei requisiti di ammissione ai progetti; per l'adempimento degli obblighi dalle leggi e normativa di riferimento in genere, comprese le disposizioni dei soggetti pubblici preposti all'istruzione e formazione professionale, finanziatori e/o soggetti che autorizzano/riconoscono i progetti; per gli adempimenti connessi alla gestione dell'obbligo pedagogico, formativo e/o di orientamento o accompagnamento all'inserimento lavorativo, per l'invio di informazioni relative a servizi e proposte formative; per indagini sullo stato occupazionale e sui fabbisogni formativi; per scopi divulgativi e scientifici svolte da parte dei soggetti finanziatori dei progetti.**
2. Il conferimento dei dati è facoltativo. Tuttavia, ferma restando l'autonomia personale dell'interessato, esso è da considerarsi necessario per la partecipazione ai progetti, pertanto il rifiuto da parte dell'interessato di conferire, totalmente o parzialmente, i dati personali richiesti può avere come effetto l'impossibilità di erogare il servizio e la mancata prosecuzione del rapporto (mancata partecipazione al progetto).
3. Tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati in Italia, all'estero, all'interno dell'Unione Europea esclusivamente per le finalità sopra specificate a:
  - **Enti Pubblici coinvolti nei processi amministrativi ed in genere nella gestione delle attività realizzate da studio centro personale e traduzioni srl: INPS, INAIL, Uffici Ministeriali, Direzione Provinciale del Lavoro, Uffici Fiscali, Regione Veneto e/o Regione presso cui si svolgerà l'attività, Fondi Interprofessionali, Provincia e Centri per l'Impiego;**
  - **Sedi Associate** coinvolte nella realizzazione dei progetti;
  - **Professionisti e Società di servizi** per l'amministrazione e gestione aziendale che operino per conto del nostro Ente o per conto della sede Associata (**consulente delle paghe, consulente fiscale, società eventualmente erogatrice di buoni pasto**);
  - **Istituti di credito** (per l'erogazione dell'eventuale borsa di studio o altra facilitazione prevista dal finanziamento pubblico cui sottende il progetto) e **Istituti assicurativi** per la stipula delle polizze infortuni e RCD;
  - **Enti pubblici/privati dove si realizza l'eventuale stage aziendale dell'interessato;**
  - **Enti pubblici/privati che gestiscono attività che favoriscono l'inserimento nel mondo del lavoro e la mobilità dei lavoratori (agenzie per il lavoro, banche dati per l'incontro della domanda e offerta di lavoro), aziende interessate al profilo dell'utente allo scopo di un eventuale assunzione;**
  - **Enti pubblici/privati finanziatori e/o partner dei progetti o che comunque collaborano con STUDIO CENTRO PERSONALE E TRADUZIONI SRL oppure Capofila di progetti dei quali STUDIO CENTRO PERSONALE E TRADUZIONI SRL è a sua volta partner, nell'ambito delle sue attività.**
4. In relazione al rapporto, l'Ente potrà trattare dati che la legge definisce "sensibili" in quanto idonei a rilevare:
  - uno stato generale di salute (assenze per malattia, maternità, infortunio o l'avviamento obbligatorio) idoneità o meno a determinate mansioni (quale esito espresso da personale medico a seguito di visite mediche preventive/periodiche o richieste da Lei stesso/a); studio centro personale e traduzioni srl tratterà e conserverà questa documentazione esclusivamente in cartaceo.



- l'adesione ad un sindacato (assunzione di cariche e/o richiesta di trattenute per quote di associazione sindacale), l'adesione ad un partito politico o la titolarità di cariche pubbliche elettive (permessi o aspettativa), convinzioni religiose (festività religiose fruibili per legge);
  - l'origine razziale ed etnica (fotografie formato foto tessera per facilitare gli operatori del corso -tutor d'aula e aziendale, docenti e coordinatore- nell'identificazione degli allievi e favorire così la creazione di un miglior rapporto interpersonale )
  - la condizione di disabilità propria o dei propri familiari come requisito di accesso al progetto o come requisito di accesso a facilitazione previste dai finanziamenti (es. bonus di conciliazione previsto da direttive regionali)
  - la sua condizione economica, familiare e personale, attestata anche dal servizio sociale cui eventualmente è in carico.
- Si precisa che i dati c.d. sensibili verranno trattati da STUDIO CENTRO PERSONALE E TRADUZIONI solo manualmente con supporto cartaceo. STUDIO CENTRO PERSONALE E TRADUZIONI potrà eventualmente dover trasferire alcuni dati sensibili su portali web regionali o provinciali in ottemperanza a normative nazionali/regionali/comunitarie; in quel caso il responsabile ultimo del trattamento sarà l'Ente titolare del portale o l'Ente finanziatore, per conto del quale STUDIO CENTRO PERSONALE E TRADUZIONI opera.
5. Durante lo svolgimento del progetto, STUDIO CENTRO PERSONALE E TRADUZIONI (nelle persone del coordinatore o tutor del progetto) potrà scattare fotografie collettive del gruppo aula con finalità di testimonianza dell'attività svolta; tali foto potranno essere pubblicate sul sito web STUDIO CENTRO PERSONALE E TRADUZIONI o su opuscoli di diffusione dei risultati finali di progetto che saranno trasmessi al soggetto finanziatore e divulgati tra la rete di partner ed istituzioni pubbliche e private operanti sul territorio nel settore di riferimento del progetto. Il conferimento del consenso all'uso di tali immagini è facoltativo e non preclude la partecipazione al progetto.
  6. Tutti i dati predetti e gli altri costituenti il suo stato di utente partecipante verranno conservati anche dopo la cessazione del rapporto per l'espletamento di tutti gli eventuali adempimenti connessi o derivanti dalla conclusione del rapporto stesso, e per l'accesso ai finanziamenti pubblici e la verifica da parte dei soggetti finanziatori.
  7. I dati per i quali si è ottenuto il consenso saranno trattati per tutta la durata delle attività e successivamente per attività di diffusione dei risultati, verifiche ed ispezioni da parte dei soggetti finanziatori.
  8. Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è: STUDIO CENTRO PERSONALE E TRADUZIONI - nella persona della Legale Rappresentante LUIGI PONCATO
  9. Relativamente ai dati personali in nostro possesso l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D. L.vo n. 196/03 che si riporta sul retro.



## Articolo 7

### (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti)

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 rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
  - e) dei soggetti e 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 e 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 in 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 il 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 che lo riguardano ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.



REGIONE DEL VENETO

**AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO**  
(Art. 46 - lettera r, s, t - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ CF. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 d.p.r. n.445/2000).

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.gsl 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

**DICHIARA**

Di essere in possesso del seguente titolo di studio

\_\_\_\_\_

Conseguito presso

\_\_\_\_\_

In data

\_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_

FIRMA per esteso e leggibile

\_\_\_\_\_



