

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	Trillium Flow Professional Training
Codice dell'intervento	
Fondo (specificare se si tratta di FSE o di altre fonti di finanziamento)	Priorità 1. "Occupazione" - PERCORSI INTEGRATI NEI SETTORI STRATEGICI REGIONALI A VALERE SUL PROGRAMMA REGIONALE FSE+ 2021-2027 - Obiettivo specifico ESO4.1. "PIANO DELL'ECONOMIA DEL MARE E DEL TURISMO"
Asse - Obiettivo specifico	
Soggetto attuatore	CISITA - FORMAZIONE SUPERIORE
Sede dell'intervento	VIA DEL MOLO 1/A La Spezia

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	
3	Selezione in base all'ordine di arrivo delle domande d'iscrizione	
4	Nessuna selezione	
5	Utenza predeterminata:..... (specificare)	
6	Altro:TEST ATTITUDINALI -TEST DI LINGUA INGLESE - COLLOQUI INDIVIDUALI .	X

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)

...I... 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	
Persona in stato di non occupazione diverso da studente (inattivo come ad es. casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, 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 o servizio civile	
Percettore di ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro (CIGO, CIGS, Contratti di solidarietà)	
Lavoratori precari (tutti i contratti a termine: a tempo determinato standard, per sostituzione, co.co.co, in somministrazione, intermittente, occasionale, altra forma contrattuale)	
Apprendisti	
Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)	
Studente	

Se disoccupato compilare la SEZIONE A - Se occupato compilare le SEZIONI B e C – Se studente o persona in stato di non occupazione non compilare nessuna delle SEZIONI A, B e C

SEZIONE A

- **di essere in cerca di prima occupazione o disoccupato alla ricerca di nuova occupazione:**

- ✓ di aver rilasciato la DID (dichiarazione di immediata disponibilità allo svolgimento di un'attività lavorativa e alla partecipazione alle misure di politica attiva di lavoro) sul portale nazionale ANPAL o all'INPS o di essere registrato sul portale regionale Mi Attivo, che ai sensi della DGR 287/2017 corrisponde al rilascio della DID (componente soggettiva)

INDICARE LA DATA DID (registrazione ai portali ANPAL o INPS o Mi Attivo): ____/____/____

- ✓ di essere privo di impiego (componente oggettiva)
- ✓ 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)	

SEZIONE B

- **di essere occupato:**

di aver rilasciato la DID (dichiarazione di immediata disponibilità allo svolgimento di un'attività lavorativa e alla partecipazione alle misure di politica attiva di lavoro) sul portale nazionale ANPAL o di essere registrato sul portale regionale Mi Attivo, che ai sensi della DGR 287/2017 corrisponde al rilascio della DID

INDICARE LA DATA DID (registrazione ai portali ANPAL o Mi Attivo): ____/____/____

oppure

di non aver rilasciato la DID (dichiarazione di immediata disponibilità allo svolgimento di un'attività lavorativa e alla partecipazione alle misure di politica attiva di lavoro) sul portale nazionale ANPAL o di essere registrato sul portale regionale Mi Attivo, che ai sensi della DGR 287/2017 corrisponde al rilascio della DID

SEZIONE C

• **di svolgere attività lavorativa con un reddito annuo:**

- superiore al reddito minimo escluso da imposizione*
- pari o inferiore al reddito minimo escluso da imposizione*

(Barrare una delle due opzioni di reddito)

* Tale limite è pari per le attività di lavoro subordinato o parasubordinato, ad euro 8.000, e per quelle di lavoro autonomo ad euro 4.800.

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

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

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 inquadabile 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:

- il proprio telefono dell'abitazione
- il proprio telefono cellulare
- la propria e-mail

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 13 del D. L.gs. 196/2003 e successive m. e i. (di seguito "Codice Privacy") e agli Artt. 13 e 15 del Regolamento 2016/679 UE (di seguito "GDPR"), si informa che i dati personali da forniti a CISITA Via del Molo, 1/a - 19126 La Spezia

(SP) - Tel. +39 0187 578411 Fax. +39 0187 578444 (di seguito "CISITA") per l'iscrizione, le selezioni e la partecipazione all'operazione " _____ ", formano oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento dei dati personali è CISITA - Via del Molo, 1/a - 19126 La Spezia (SP) - Tel. +39 0187 578411 Fax. +39 0187 578444 - cisita@cisita.it

Finalità, base giuridica e durata del trattamento

I dati personali dagli iscritti conferiti in sede di iscrizione, selezioni e di frequenza all'operazione " _____ ", per le attività formative e promozionali e per ottemperare agli oneri legali.

I dati verranno trattati per un periodo di tempo utile al raggiungimento delle predette finalità e comunque per un periodo massimo di tre anni a decorrere dal 31 Dicembre successivo alla presentazione dei conti all'Ente finanziatore nei quali sono incluse le spese dell'attività corsuale.

I dati personali conferiti potrebbero essere utilizzati da CISITA per finalità di comunicazione, fino a revoca del consenso.

Destinatari

Informiamo inoltre che i dati personali conferiti dagli iscritti non saranno diffusi a Terzi, salvo le comunicazioni necessarie alla gestione del progetto, all'adempimento delle obbligazioni contrattuali e a tutti i connessi obblighi di Legge.

CISITA si potrebbe avvalere, occasionalmente o stabilmente, nell'esercizio delle sue attività e per ottemperare agli oneri di Legge anche di collaboratori esterni, professionisti e di altre Società.

Le informazioni fornite in sede di iscrizione e/o durante la frequenza dei partecipanti potrebbero essere condivise tra tutti i soggetti coinvolti nell'iniziativa (Enti Pubblici o privati).

Modalità del trattamento

Il trattamento da parte di CISITA viene svolto conformemente a quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003 e successive m. e i. e dal Regolamento 2016/679 UE.

Il trattamento viene operato in forma automatizzata e/o manuale, senza profilazione di cui all'Art. 22, paragrafi 1 e 4 del GDPR, nel rispetto di quanto previsto dall'Art. 32 del GDPR e dall'Allegato B del Codice *Privacy* (Artt. 33-36) in materia di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'Art. 29 GDPR, conformemente ai principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ex Art 5 GDPR.

Trattamento di immagini

I partecipanti, durante il progetto, potrebbero essere sottoposti a riprese fotografiche e videoregistrazioni a scopo promozionale, dimostrativo e didattico.

Le immagini non potranno mai essere utilizzate per altre finalità oppure secondo modalità e in contesti che possano pregiudicare la dignità e il decoro dei partecipanti.

Categorie particolari di dati

CISITA nell'esercizio delle sue attività, potrebbe venire a conoscenza anche di dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "*l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona*" (ex Artt. 26 e 27 del Codice *Privacy* e degli Artt. 9 e 10 del GDPR) e dati giudiziari. Tali categorie di dati possono essere trattate dal Titolare del trattamento solo previo libero e specifico consenso dell'Interessato.

Trasferimento di dati all'estero

I dati conferiti potrebbero anche essere trasferiti in altri Stati membri dell'Unione Europea o in Paesi terzi, non appartenenti all'Unione Europea, per le finalità suindicate e in ragione della medesima base giuridica.

Esercizio dei diritti

In ogni momento, l'Interessato potrà esercitare, ai sensi dell'Art. 7 del Codice *Privacy* e degli Artt. dal 15 al 22 del GDPR, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di *marketing* diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;

i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;

j) proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati personali (garante@gdpr.it o protocollo@pec.gdpr.it).

Potrà esercitare i diritti dell'Interessato con richiesta scritta inviata al suindicato Titolare del trattamento.

Io sottoscritto/a dichiaro di aver compreso l'informativa che precede.

Interessato/Richiedente

CONSENSO LIBERO E SPECIFICO

Io sottoscritto, alla luce dell'informativa CISITA sul trattamento dei dati, edotto sulla circostanza che un consenso parziale potrebbe pregiudicare, in tutto o in parte, il raggiungimento delle finalità del trattamento medesimo (iscrizione/selezione e partecipazione all'intervento intitolato "YACHTING OPERATIONS SPECIALIST").

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso**

al trattamento dei dati personali conferiti a CISITA, secondo i principi e le modalità indicate nell'informativa;

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso**

al trattamento anche delle categorie particolari di dati riferibili alla mia persona, secondo i principi e le modalità indicate nell'informativa;

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso**

al trattamento da parte di CISITA delle immagini che mi raffigurano, per le finalità e secondo le modalità indicate nella informativa.

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso**

alla comunicazione a Terzi e al trattamento dei miei dati personali da parte di altri destinatari nonché al trasferimento dei dati all'estero, limitatamente ai trattamenti e alle finalità indicate nell'informativa e in virtù della medesima base giuridica;

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso**

al trattamento dei dati conferiti a CISITA anche per finalità di comunicazione, promozione, divulgazione, fino alla revoca del consenso.

Data _____ FIRMA LEGGIBILE DEL RICHIEDENTE _____