

**cambia
il tuo futuro**



**CORSI DI FORMAZIONE
GRATUITI DELLA
REGIONE LIGURIA**

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

**Programma Operativo Fondo Sociale Europeo- Regione Liguria 2014-2020
ASSE 1 "Occupazione" - ASSE 3 "Istruzione e formazione"**

ATS- I.I.S.S. EINAUDI CHIODO-CENTRO LEONARDO EDUCATION srls

**Corso di specializzazione in installazione e manutenzione di tecnologie
energetiche alimentate da fonti rinnovabili**

Il sottoscritto _____
Nato/a il _____ a _____ (_____)
Stato _____
Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

di essere iscritto/a a 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 essere

Uomo <input type="checkbox"/>	Donna <input type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------------

di avere la cittadinanza:

ATS



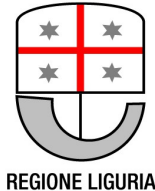
Istituto Istruzione Secondaria Superiore
EINAUDI CHIODO
Sede Legale: Via Lamarmora, 32
19122 La Spezia

Sede Luigi Einaudi
Via Lamarmora, 32 La Spezia
Centralino 0187 743198 - Fax 0187 715639

www.einaudichiodo.gov.it
info@einaudichiodo.gov.it

Codice Fiscale 91071820111

Sede Domenico Chiodo
Via XX Settembre, 149 La Spezia
Centralino 0187 737762 - Fax 0187 770682



1	Italia	
2	Altri paesi UE	
3	Paesi non UE del Mediterraneo	
4	Paesi europei non UE	
5	Altri paesi africani	
6	Altri paesi asiatici	
7	America	
8	Oceania	

- di risiedere in

Via/Piazza _____ n° _____

C.A.P. _____ Località _____ Prov. _____

Tel. Abitazione _____ / _____ Telefono cellulare _____ / _____

e-mail _____

(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

di avere il domicilio in Via/Piazza _____

C.A.P. _____ Località _____ Prov _____

Tel. Abitazione _____ / _____

1. Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito presso _____

in data _____ con la votazione di _____

1	Nessun titolo o licenza elementare	
2	Diploma di scuola secondaria di primo grado	
3	Qualifica professionale nel settore tecnico scientifico	
4	Diploma professionale di scuola superiore nel settore tecnico scientifico	
5	Diploma tecnico di scuola superiore	

ATS



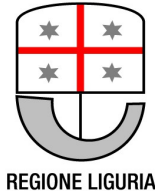
Istituto Istruzione Secondaria Superiore
EINAUDI CHIODO
Sede Legale: Via Lamarmora, 32
19122 La Spezia

Sede Luigi Einaudi
Via Lamarmora, 32 La Spezia
Centralino 0187 743198 - Fax 0187 715639

www.einaudichiodo.gov.it
info@einaudichiodo.gov.it

Codice Fiscale 91071820111

Sede Domenico Chiodo
Via XX Settembre, 149 La Spezia
Centralino 0187 737762 - Fax 0187 770682



2. dichiara di essere nella seguente condizione professionale (indicare una sola risposta)

1	in cerca di prima occupazione in uscita dalla scuola	
2	disoccupato	
3	occupato (over 55 anni)	
4	occupato (bassa scolarità)	

3. (se disoccupato) Dichiaro di essere in stato di disoccupazione dal

1	1 di essere iscritto al Centro per l'Impiego/Ufficio di collocamento dal <input type="text"/> - <input type="text"/> (indicare mese e anno)	
---	---	--

e di essere in cerca di lavoro da: (se in cerca di lavoro)

1	da meno di 6 mesi	
2	da 6 a 11 mesi	
3	da 12 a 24 mesi	
4	da oltre 24 mesi	

Dichiara altresì

ATS



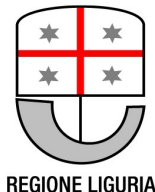
Istituto Istruzione Secondaria Superiore
EINAUDI CHIODO
 Sede Legale: Via Lamarmora, 32
 19122 La Spezia

Sede Luigi Einaudi
 Via Lamarmora, 32 La Spezia
 Centralino 0187 743198 - Fax 0187 715639

www.einaudichiodo.gov.it
info@einaudichiodo.gov.it

Codice Fiscale 91071820111

Sede Domenico Chiodo
 Via XX Settembre, 149 La Spezia
 Centralino 0187 737762 - Fax 0187 770682



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'Ente 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.

Allega infine la dichiarazione di consenso al trattamento dei propri dati personali (D.Lgs. N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003).

Data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs. N. 196 DEL 30 GIUGNO 2003
"Codice in materia di protezione dei dati personali"

Il Decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" prevede che chiunque fornisca dati riferiti a se stesso riceva una serie di informazioni sul loro trattamento.

I dati da Lei conferiti saranno trattati e contenuti in banche dati allo scopo di consentire la gestione elettronica del procedimento amministrativo in relazione al quale il conferimento di dati è obbligatorio. L'eventuale rifiuto a fornirli potrebbe comportare la mancata o parziale definizione del procedimento

ATS



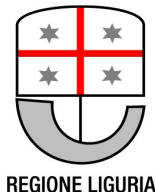
Istituto Istruzione Secondaria Superiore
EINAUDI CHIODO
Sede Legale: Via Lamarmora, 32
19122 La Spezia

Sede Luigi Einaudi
Via Lamarmora, 32 La Spezia
Centralino 0187 743198 - Fax 0187 715639

www.einaudichiodo.gov.it
info@einaudichiodo.gov.it

Codice Fiscale 91071820111

Sede Domenico Chiodo
Via XX Settembre, 149 La Spezia
Centralino 0187 737762 - Fax 0187 770682



amministrativo. Titolare del trattamento dei dati è l'Amministrazione provinciale o regionale di riferimento, responsabile del trattamento è il Funzionario individuato dall'Amministrazione di riferimento.

Il contenuto di tali banche dati sarà inoltre utilizzato dall'Amministrazione provinciale o regionale di riferimento per effettuare ricerche anonime di tipo statistico e per creare indirizzari, aggiornati a seguito di vostra comunicazione scritta. Gli estratti dei dati saranno comunicati a enti e soggetti coinvolti nella gestione del Fondo Sociale Europeo e dalle altre linee di finanziamento utilizzate (Unione Europea, Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali) nonché ai soggetti con i quali la Regione Liguria ha attivato convenzioni per attività di servizi informatici e saranno parzialmente diffusi al pubblico.

Per l'esercizio dei diritti riconosciuto dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 potrà rivolgersi all'Amministrazione di riferimento.

Data _____

Firma leggibile per esteso _____
(da firmare per presa conoscenza)

Decreto Legislativo n.196/2003

Art. 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 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.

ATS



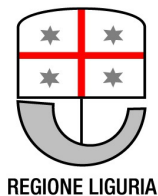
Istituto Istruzione Secondaria Superiore
EINAUDI CHIODO
Sede Legale: Via Lamarmora, 32
19122 La Spezia

Sede Luigi Einaudi
Via Lamarmora, 32 La Spezia
Centralino 0187 743198 - Fax 0187 715639

www.einaudichiodo.gov.it
info@einaudichiodo.gov.it

Sede Domenico Chiado
Via XX Settembre, 149 La Spezia
Centralino 0187 737762 - Fax 0187 770682

Codice Fiscale 91071820111



ATS



Istituto Istruzione Secondaria Superiore
EINAUDI CHIODO
Sede Legale: Via Lamarmora, 32
19122 La Spezia

Sede Luigi Einaudi
Via Lamarmora, 32 La Spezia
Centralino 0187 743198 - Fax 0187 715639

www.einaudichiodo.gov.it
info@einaudichiodo.gov.it

Codice Fiscale 91071820111

Sede Domenico Chiodo
Via XX Settembre, 149 La Spezia
Centralino 0187 737762 - Fax 0187 770682