



La/il sottoscritta/o _____ sesso F M

cognome e nome della/del richiedente

- nata/o a _____ (provincia _____) il ____/____/____
Comune o Stato estero di nascita sigla

- residente a _____ (provincia _____)
Comune di residenza CAP sigla

via/piazza _____ n. _____

- domiciliata/o a _____ (provincia _____)
se il domicilio è diverso dalla residenza CAP sigla

via/piazza _____ n. _____

- codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- cittadinanza _____ seconda cittadinanza _____

- telefono ____/____/____

- indirizzo di posta elettronica / posta elettronica certificata (PEC)

ai sensi degli articoli 46 e 47 del 28/12/2000, n°445 e 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.) nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.p.r. 28/12/2000 n° 445)

DICHIARA

- di essere iscritta/o al Centro per l'impiego SI NO

in caso affermativo, di essere iscritta/o al Centro per l'impiego di _____
dal (gg/mm/aaaa) _____

- essere residenti o domiciliati in Sicilia;

- essere in età lavorativa;

- avere il titolo di studio minimo richiesto per la tipologia di percorso formativo da attivare, come stabilito nelle schede corso disponibili nel Repertorio delle qualificazioni;

- di non partecipare a più percorsi formativi contemporaneamente.

In caso di cittadino non comunitario, dichiara, inoltre, di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

Per quanto sopra, **CHIEDE** di essere iscritto/a al corso di seguito indicato nell'apposita tabella

(Barrare una sola casella con la X):

Richiesta candidatura al seguente percorso formativo:

Avviso 7/2024

Corso	Tot. ore	Certificazione	SEDE				
			MUSSOMELI (CL)	AGRIGENTO (AG)	SCIACCA (AG)	RIBERA (AG)	SAMBUCA DI SICILIA (AG)
OSA- Operatore socio assistenziale <i>Req. istruzione secondaria di primo grado - Licenza Media</i>	754	Qualifica					
ASACOM - Assistente all'autonomia ed alla comunicazione dei disabili <i>Req. Scuola secondaria di II grado/diploma professionale</i>	954	Specializzazione					
Addetto amministrativo segretariale <i>Req. istruzione secondaria di primo grado - Licenza Media</i>	654	Qualifica					
Collaboratore polivalente nelle strutture ricettive e ristorative <i>Req. istruzione secondaria di primo grado - Licenza Media</i>	654	Qualifica					

Avviso 20/2024

Corso	Tot. ore	Certificazione	SEDE			
			MUSSOMELI (CL)	AGRIGENTO (AG)	SCIACCA (AG)	SAMBUCA DI SICILIA (AG)
ASSISTENTE FAMILIARE <i>Req. istruzione secondaria di primo grado - Licenza Media</i>	360	Qualifica				

DATA,

Il Sottoscritto/a (Firma leggibile)

Si allega il documento di riconoscimento

Informativa ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", art. 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla partecipazione all'intervento in argomento, per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale, nonché per la realizzazione di valutazioni e indagini statistiche sui destinatari degli interventi FSE+;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura in quanto tali dati risultano necessari per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale;
- 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;
- i dati raccolti potranno essere resi pubblici in forma anonima e aggregata;
- titolare del trattamento è la Polilabor Soc. Coop. Sociale;
- responsabile del trattamento è il Presidente del CdA Giuseppe Di Miceli che si avvale di propri incaricati;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.

La/il sottoscritta/o, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà anche dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. n. 196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale":

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Firma leggibile

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti per la verifica delle informazioni dell'informativa. (nel caso in cui sia prevista anche la comunicazione dei dati sensibili dell'interessato)

Firma leggibile

- presta il suo consenso per la diffusione dei dati nell'ambito indicato nell'informativa. (nel caso in cui sia prevista anche la diffusione dei dati sensibili diversi da quelli idonei a rivelare lo stato di salute dell'interessato; questi ultimi, infatti, non possono essere diffusi).

Firma leggibile