



agenzia formativa

REGIONE
TOSCANA



PROVINCIA DI PISA

MOD. 04.00.35 REV. 4 DEL 09/04/15 EMESSO DA
RGQ

Corso: **Formazione obbligatoria addetto ai servizi di
Controllo Attività di Intrattenimento e Spettacolo in
luoghi aperti al pubblico o in pubblici esercizi**

n° ore: 90

Nome: _____

Cognome: _____

Nato il _____ a _____

Società/Ente: _____

Settore: _____

P.IVA/C.F. _____

Indirizzo: _____

Città: _____ Prov: _____ Cap: _____

Tel _____ Fax _____

E-mail _____

Modalità di pagamento prescelta

Assegno

Bonifico

Contanti

Si fa presente che per i corsi il rilascio dell'attestato è
subordinato al pagamento del saldo

(timbro e firma iscritto)

Compilando e firmando la presente scheda di iscrizione l'allievo si impegna al versamento della quota di partecipazione al corso non appena sarà data conferma dell'avvio e, comunque, non oltre il giorno di inizio dello stesso.

RINUNCIA

L'eventuale rinuncia dovrà essere comunicata almeno 15 giorni prima dell'inizio del corso. In tal caso Afram rimborserà l'intera quota di partecipazione.

Nel caso in cui, invece, tale rinuncia pervenga oltre il termine sopraindicato, Afram fatturerà il 20% dell'intera quota di partecipazione.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

La quota di partecipazione è di _____

La quota di partecipazione è comprensiva, del materiale didattico, degli attestati di fine corso, del tutoraggio e verranno messe a loro disposizione le attrezzature necessarie.

RILASCIO DELL' ATTESTATO

Al termine del corso sarà rilasciato il relativo attestato di frequenza

VARIAZIONI DI PROGRAMMA

Afram, si riserva la facoltà di rinviare o annullare il corso programmato dandone comunicazione via fax o e-mail ai partecipanti entro 5 giorni lavorativi prima della data di inizio corso. In tal caso suo unico obbligo è provvedere al rimborso dell'importo ricevuto senza ulteriori oneri. Il programma del corso potrà subire delle modifiche che saranno comunque comunicate preventivamente a tutti i partecipanti.

Afram ai sensi ed in conformità all'art 13 del D. Lgs. 196/03 in forma che, i dati raccolti con la presente scheda di Iscrizione sono destinati ad essere archiviati manualmente nel pieno rispetto dei dettami normativi vigenti e potranno essere oggetto di trattamento solo da parte di personale appositamente incaricato e non saranno oggetto di comunicazioni o diffusioni a terzi.

Salvi i diritti i cui all'art 7, 8, 9, 10 del D. Lgs. 196/03, si precisa che i dati raccolti potranno essere utilizzati al fine di Informarla in merito a prossime iniziative, fino a Sua esplicita opposizione inhibitoria.

Titolare del trattamento è Manrico Mosti.

Con la sottoscrizione della presente, l'interessato esprime libero consenso al trattamento dei dati

Firma per accettazione di tutte le condizioni sopra indicate:

Data: _____ Firma: _____

In un'ottica di miglioramento continuo del nostro servizio, La invitiamo ad indicarci quali corsi vorrebbe che fossero svolti dalla nostra società



(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

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

TITOLO DELL'INTERVENTO _____ MATRICOLA _____

ORGANISMO INTERMEDIO _____ ENTE ATTUATORE _____

...I... 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 essere cittadino: Italiano 1. Comunitario 2. Europeo non UE 3. Africano 4. Asiatico 5. Americano 6. Oceanico 7.

di risiedere in via/piazza.....n.....località.....

comune.....C.A.P.....provincia.....telefono _____
prefisso numero

(se la residenza è diversa dal domicilio)
 di essere domiciliato in via/piazza.....n.....località.....

comune.....C.A.P.....provincia.....telefono _____
prefisso numero

di far parte del seguente gruppo vulnerabile

1. Persone disabili/portatori di handicap fisici e/o mentali
2. Migranti: Extracomunitari,
3. Migranti: Nomadi
4. Migranti: altri migranti
5. Minoranze (linguistiche, etniche, religiose,)
6. Altri soggetti svantaggiati: persone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
7. Altri soggetti svantaggiati: tossicodipendenti / ex tossicodipendenti
8. Altri soggetti svantaggiati: detenuti / ex-detenuti
9. Altri soggetti svantaggiati: altro

- 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) compilare la sezione "A"
 2. occupato (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in C. I. G. ordinaria) compilare la sezione "B"
 3. disoccupato (chi ha perso il lavoro in mobilità e C.I.G. straordinaria) compilare la sezione "C"
 4. studente (chi frequenta un corso regolare di studi)
 5. Inattivo diverso da studente (casalingo/a, 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**
1. Contratto a tempo indeterminato
 2. Contratto a tempo determinato
 3. Contratto di formazione e lavoro
 4. Contratto di apprendistato
 5. Contratto di inserimento
 6. Contratto con agenzia di somministrazione
 7. Contratto a chiamata
 8. Contratto a progetto (o collaborazione coordinata e continuativa)
 9. Contratto di prestazione occasionale
 10. Contratto di associazione in partecipazione
 11. Altro tipo di contratto

- di essere in possesso del titolo di studio di:**
1. Nessun titolo
 2. Licenza elementare
 3. Licenza media inferiore
 4. Diploma di scuola superiore di 2-3 anni
 5. Diploma di scuola superiore di 4-5 anni
 6. Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, Perfezionamento Accademia di Danza, Perfezionamento Conservatorio, perfezionamento Istituto di Musica Pareggiato, Scuola di Interpreti e Traduttori, Scuola di Archivistica, Paleografia e Diplomatica
 7. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)
 8. Laurea triennale (nuovo ordinamento)
 9. Master post laurea triennale (o master di I livello)
 10. Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento)
 11. Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)
 12. Specializzazione post laurea (specialistica)
 13. Dottorato di ricerca
 14. Qualifica professionale di primo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
 15. Qualifica professionale di secondo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
 16. Certificato di Tecnico superiore (Ifts)
 17. Diploma di specializzazione
 18. Abilitazione professionale
 19. Patente di mestiere
 20. Nessuno dei precedenti
- di avere frequentato e interrotto senza conseguire il titolo di studio, la scuola e la classe sotto indicate:**
- scuola media inferiore 1. 2. 3.

12. Autonomo

POSIZIONE PROFESSIONALE

Lavoro dipendente

- 1. dirigente
- 2. direttivo - quadro
- 3. impiegato o intermedio
- 4. operaio, subalterno e assimilati
- 5. apprendista
- 6. lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese

Lavoro autonomo

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

SEZIONE "C" – DISOCCUPATO, IN MOBILITÀ O C.I.G. STRAORDINARIA

- | | | |
|---|----------------------|---------------------|
| di essere disoccupato,
in mobilità o C.I.G.: | 1. da meno di 6 mesi | 2. da 6 a 11 mesi |
| | 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

DATA.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

**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 FSE
- 6. Il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile del Settore 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

.....