









DOMANDA DI ISCRIZIONE

ANNO	
A cura dell'Ente Attuatore Ammesso inizio 1. Non ammesso inizio 2. Ammesso dopo l'inizio 3. TITOLO DELL'INTERVENTO: PROGETTO DNT - DIDATTICA E NUOVE TECNOLOGIE MATRICOLA	
l sottoscritto/a	
nato/a il LLVLLLLL	
giorno mese anno	
a() Statocodice 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 \square F \square – di avere cittadinanza:	
di risiedere in via/piazzan	
provincia telefono 🗆 🗆 🗆 🗆 🗆 🗆 🗆 cellulare 🗆 🗆 🗆 🗆 🗆 🗆	
email	
(se la residenza è diversa dal domicilio) di essere domiciliato in via/piazzan comune	
- di far parte del seguente gruppo vulnerabile □ 01. Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico □ 02. Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico □ 03. Genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo) □ 04. Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo) □ 05. Persone disabili □ 06. Migranti □ 07. Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) □ 08. Persone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) □ 09. Tossicodipendenti / ex tossicodipendenti □ 10. Detenuti / ex-detenuti □ 11. Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento □ 12. Senza dimora e colpito da esclusione abitativa □ 13. Altro tipo di vulnerabilità	
- di essere in possesso del titolo di studio di: □ 00. Nessun titolo □ 01. Licenza elementare/Attestato di valutazione finale □ 02. Licenza media /Avviamento professionale □ 03. 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) □ 04 Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università □ 05. Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS) □ 06. Diploma di tecnico superiore (ITS) □ 07. Laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)	
□ 08. Laurea di Filvello (trierinale), dipiorna di livello, dipiorna di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), dipioma	
accademico di II livello (<i>AFAM o di conservatorio, accademia di belle arti, accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento</i>) □ 09. Titolo di dottore di ricerca	

- di avere frequentato e interrotto senza conseguire il titolo di studio, la scuola e la classe sotto indicate:		
- scuola media inferiore 1. □ 2. □ 3. □		
- scuola media superiore 1. □ 2. □ 3. □ 4. □ 5. □		
- università 1.□ 2.□ 3.□ 4.□ 5.□ 6.□		
- di essere iscritto al Centro per l'impiego		
di		
- 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 (casalinga/o, 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 I_I_I		
località comune provincia		
numero di telefono I_I_I_I/I_I_I_I_I_I		
- di essere nella seguente condizione rispetto a:		
RAPPORTO DI LAVORO		
 □ 01. Contratto a tempo indeterminato □ 02. Contratto a tempo determinato □ 03. Contratto di apprendistato □ 04. Contratto di somministrazione, a chiamata, interinale □ 05. Lavoro accessorio (voucher) – lavoro occasionale □ 06. Co.co.co/co.co.pro (fino al 31.12.2015 salvo casi previsti da Legge) □ 07. Lavoro a domicilio □ 08. Autonomo □ 09. Altro tipo di contratto 		
POSIZIONE PROFESSIONALE		
Lavoro dipendente		
 □ 1. dirigente □ 2. direttivo - quadro □ 3. impiegato o intermedio □ 4. operaio, subalterno e assimilat 		

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, 1. da meno di 6 mesi □ 2. da 6 a 11 mesi□ in mobilità o C.I.G.: 3. da 12 a 24 mesi □ 4. da oltre 24 mesi □	
lsottoscritt dichiara infine di essere a conoscenza che l'acc subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del nui soprannumero, di essere oggetto di una selezione. – allegati n. ammissione.	mero di allievi previsto o, in caso di
Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà	
LA RICHIESTA E' PER LA FORMAZIONE (barrare una sola voce): □ Come utilizzare le piattaforme DAD □ Le metodologie per □ Il ILaboratorio TAB sulle nuove tecnologie in Aziende della fili	
FIRMA DEL RICHIEDENTE	
DATA	
Informativa della Regione Toscana agli interessati ai sensi del Regolame Generale sulla protezione dei dati"	nto UE n. 679/2016 "Regolamento
Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi da previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Europeo, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.	i personali, che raccogliamo per le finalità Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale
A tal fine le facciamo presente che:	
1. La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di (regionetoscana@postacert.toscana.it)	contatto: P.zza duomo 10 - 50122 Firenze;
2. Il conferimento dei Suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alle atti I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per diffusione.	vità.
3. I Suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del p conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti in confedocumentazione amministrativa.	rocedimento per il tempo necessario alla ormità alle norme sulla conservazione della
4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati (urp_dpo@rece	rsi al loro trattamento per motivi legittimi
5. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati persona dell'Autorità di controllo (http://www.garanteprivacy.it/)	li, seguendo le indicazioni riportate sul sito
Data	
	Firma per presa visione
Firma per consenso esplicito per il conferimento di particolari dati personali re (obbligatorio nel caso si sia barrata una o più voci delle categorie da 1 a	lativi alle condizioni di vulnerabilità 13)

.....