

Allegato B

(Modulo di richiesta voucher per le offerte formative sul Catalogo Provinciale delle Politiche attive del Lavoro)

Domanda di erogazione voucher

1. Dati anagrafici

...l... sottoscritto/a (Nome) (Cognome)
 nato/a a (Comune)
 (Provincia) (Stato) il ___ / ___ / ___ gg/mm/aaaa)
 Codice Fiscale | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | ___ | - (sesso M - F)

fa domanda di erogazione voucher per le offerte formative sul Catalogo provinciale delle Politiche attive del Lavoro per la seguente tipologia di intervento (barrare con una X)

• Corsi di competenze di Base	<input type="checkbox"/>
• Corsi finalizzati all'autoimpiego	<input type="checkbox"/>
• Corsi di frequenza	<input type="checkbox"/>
• Corsi di qualifica	<input type="checkbox"/>

Titolo del Percorso Formativo e codice di riferimento (facoltativo)

.....
 Cod.

Al riguardo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R., sotto la propria personale responsabilità

dichiara:

➤ di avere la cittadinanza (una sola risposta): 1. Italiana <input type="checkbox"/> 2. di altro paese (indicare il Paese per esteso) <input type="checkbox"/>

➤ di risiedere in: Via/Piazza n° Comune c.a.p. Provincia tel. cellulare / e-mail.....
--

➤ di avere il domicilio in (solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio): Via/Piazza n° Comune c.a.p. Provincia tel. cellulare / e-mail.....

➤ di essere iscritto al Centro per l'Impiego :

si no - se sì, di dal | | / | | | | (mm/aaaa)

2. Formazione

➤ Titolo di studio

.....
votazioneanno di conseguimento

3. Situazione occupazionale

➤ 3.1) - Attuale situazione occupazionale :

- inoccupato	<input type="checkbox"/>	
- disoccupato	<input type="checkbox"/>	
- *** occupato (compreso chi è in CIGO, CIGS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Cigo <input type="checkbox"/> Cigs

*** Qualora occupato indicare il tipo di contratto
Mansioni svolte

➤ 3.2) - Eventuale appartenenza ad una delle seguenti categorie (Regolamento CE 800/2008) (Indicare con una X una sola risposta)

Lavoratore svantaggiato	<input type="checkbox"/>
Lavoratore molto svantaggiato	<input type="checkbox"/>
**Lavoratore disabile	<input type="checkbox"/>

** (Allegare certificato di invalidità rilasciato dall'A.S.L. di appartenenza se non iscritto al Centro per l'Impiego ai sensi della L. 68/99).

4. Dichiarazioni e autorizzazioni

....l.. sottoscritt..... **dichiara** ai sensi del D.P.R. n. 445/00 di essere a conoscenza di quanto previsto dall'Avviso per l'erogazione di voucher di Politiche Attive del Lavoro per l'accesso individuale alle offerte formative presenti nel catalogo provinciale.

Data _____

Firma _____

Il/La sottoscritt__ **autorizza**, ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003, il trattamento dei dati forniti ai fini dell'espletamento delle procedure inerenti alla presente dichiarazione.

Data _____

Firma _____

➤ 3.3) - Appartenenza ad una delle seguenti categorie - indicare con una X una sola risposta ; (PARTE RISERVATA all'Operatore del Centro per L'impiego)

I. a) - lavoratori, anche in CIGO, CIGS o atipici	<input type="checkbox"/>
I. c) - lavoratori di imprese in crisi, lavoratori autonomi, imprenditori e manager	<input type="checkbox"/>
II. e) - inoccupati e disoccupati	<input type="checkbox"/>
II. f) - popolazione femminile	<input type="checkbox"/>
III.h) - soggetti svantaggiati	<input type="checkbox"/>
IV.i) - giovani under 21 negli ultimi anni dell'obbligo formativo o post obbligo	<input type="checkbox"/>

L'operatore Centro per l'Impiego



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 dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo
2. Il trattamento sarà effettuato tramite la registrazione in banche dati informatizzate
3. 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
4. Il titolare del trattamento è la Provincia di Frosinone – Settore Politiche del Lavoro e Formazione Professionale – Servizio “Attività Formative e Formazione Professionale”
5. Il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile del Settore Politiche del Lavoro e Formazione Professionale – Servizio “Attività Formative e Formazione Professionale”
6. Gli incaricati sono individuati negli operatori degli Enti eroganti la formazione preposti alla raccolta e alla registrazione dati, ai dipendenti degli Uffici Regionali/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
.....