



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO PACCHETTO OFFICE 365 PER FUNZIONI DI SEGRETERIA

La/il sottoscritta/o _____
cognome e nome della/del richiedente

Sesso M F nata/o _____ provincia _____ il giorno ____ / ____ / ____
Comune o Stato estero di nascita *sigla*

residente a _____ provincia _____
Comune di residenza *CAP* *sigla*

via _____ n. _____

domiciliata/o a _____ provincia _____
se il domicilio è diverso dalla residenza *CAP* *sigla*

via _____ n. _____

codice fiscale _____ cittadinanza _____

telefono _____ / _____ cellulare _____ / _____

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

ai sensi degli art 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dagli art. 48 e 76 del D.P.R n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

i seguenti dati necessari alla partecipazione ad interventi finanziati dal Fondo Sociale Europeo:

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- 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 o più anni).
- 04 Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
- 05 Qualifica professionale regionale/provinciale post diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS) Diploma universitario o di scuola diretta a fini speciali (vecchio ordinamento).
- 06 Diploma di tecnico superiore (IFTS)
- 07 Laurea di primo livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)
- 08 Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello (AFAM o di Conservatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)
- 09 Dottore di ricerca

di essere nella seguente condizione sul mercato del lavoro:

- 01 In cerca di prima occupazione
- 02 Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
- 03 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
- 04 Studente
- 05 Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

in caso di condizione di: (01) in cerca di prima occupazione o (03) disoccupato alla ricerca di una nuova occupazione, indicare la durata della ricerca di lavoro:

- 01 Fino a 6 mesi (<=6)
- 02 Da 6 mesi a 12 mesi
- 03 Da 12 mesi e oltre (>12)

DICHIARA INOLTRE

di trovarsi nella/e seguente/i **condizione/i di vulnerabilità** (è possibile barrare una o più caselle):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 05 Persona disabile | Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale |
| <input type="checkbox"/> 06 Migrante o persona di origine straniera | Persona che si trova in una delle seguenti condizioni:

Persona con cittadinanza non italiana che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi), o

Persona nata all'estero e che risiede da almeno 12 mesi (o che si presume saranno almeno 12 mesi) in Italia indipendentemente dal fatto che abbia acquisito o meno la cittadinanza italiana, o

Persona con cittadinanza italiana che risiede in Italia i cui genitori sono entrambi nati all'estero |
| <input type="checkbox"/> 07 Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) | Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM |
| <input type="checkbox"/> 08 Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) | |
| <input type="checkbox"/> 09 Tossicodipendente/ex tossicodipendente | |
| <input type="checkbox"/> 10 Detenuto/ex detenuto | |
| <input type="checkbox"/> 11 Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento | |
| <input type="checkbox"/> 13 Altro tipo di vulnerabilità | Ad esempio studenti con Bisogni Educativi Speciali, alcolisti/ex alcolisti, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali ecc |
| <input type="checkbox"/> 99 Nessuna condizione di vulnerabilità | |

Dichiarazione da compilarsi qualora il richiedente non intenda fornire le informazioni sulla condizione di vulnerabilità

Il sottostratto
non intende fornire all'Amministrazione le informazioni relative alla condizione di vulnerabilità di cui
alla presente "Domanda di iscrizione all'intervento".

luogo

data

firma

(per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela)

CHIEDE

di partecipare al seguente progetto:

Denominazione progetto: **PACCHETTO OFFICE 365 PER FUNZIONI DI SEGRETERIA**

Sede: **Formazione a distanza - Dad Sincrona**

Soggetto Capofila: CENTRO PAPA GIOVANNI XXIII ONLUS

Gestore: **CENTRO PAPA GIOVANNI XXIII ONLUS**

La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte.

luogo

data

firma

(per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela)

Allegare copia, chiara e leggibile, del documento d'identità del firmatario, ai sensi del DPR n. 445/2000.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALL'ISCRIZIONE

- 1. Domanda di iscrizione compilata in tutte le sue parti e firmata** (n.3 firme compresa la privacy);
- 2. Curriculum Vitae** aggiornato
- 3. Copia Documento d'identità** fronte/retro in corso di validità
- 4. Scheda Professionale** rilasciata dal Centro per l'Impiego attestante lo stato di disoccupazione
- In caso di soggetto extracomunitario, copia del **Permesso Di Soggiorno** in corso di validità o della ricevuta postale per la richiesta di rinnovo;
- Eventuale copia in vs possesso di traduzione/dichiarazione di valore di titoli di studio conseguiti all'estero.
- 7. Autodichiarazione beneficiari**
- 8. Informativa e consenso partecipanti** FORM_03

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

articoli 13 e 14, Regolamento UE 2016/679 – “GDPR”

CHI È IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO

SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE CENTRO PAPA GIOVANNI XXIII ONLUS, con Sede: Via Madre Teresa di Calcutta n. 1, 60131, Ancona(AN), Tel. / FAX: 071 2140199/ 071 2147504, e-mail: info@centropapagiovanni.it, Pec: centropapagiovannicoopsoc@pec.confcooperative.it
Maggiori informazioni sul sito: <https://www.centropapagiovanni.it>

CHI È IL RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI?

Il Responsabile della protezione dei dati (o Data Protection Officer -DPO) è il Suo punto di contatto per qualsiasi questione o problema connesso all'applicazione del GDPR, raggiungibile al seguente indirizzo E-mail: dpo@centropapagiovanni.it

COSA FACCIAMO CON I VOSTRI DATI

(Categorie dati, obbligo legale/contrattuale, requisito necessario)

Di solito richiediamo e trattiamo soltanto dati personali «comuni», quali ad esempio dati identificativi e anagrafici, dati di contatto, titoli di studio già conseguiti e in corso di conseguimento.

Il conferimento dei dati personali per le finalità sottoindicate è obbligatorio per l'instaurazione del progetto formativo, per adempiere ad obblighi di legge e per lo svolgimento del corretto rapporto contrattuale.

Pertanto, l'eventuale rifiuto a conferire i propri dati non consente di accedere al progetto formativo e di esperire gli obblighi connessi all'instaurazione dello stesso.

PERCHÉ TRATTIAMO I VOSTRI DATI

(Finalità e base giuridica)

I Suoi dati personali sono richiesti per finalità connesse all'instaurazione e alla gestione del progetto formativo, in particolare, il trattamento dei dati è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte (art. 6, par. 1, lett. b) del GDPR) e per l'adempimento di obblighi legali, per cui i dati acquisiti sono trattati per l'adempimento degli obblighi di legge cui è soggetto il Titolare (artt. 6, par. 1, lett. c).

COME TRATTIAMO I VOSTRI DATI E CON QUALI MEZZI (Modalità di trattamento)

Trattiamo i Suoi dati personali presso i nostri uffici, in formato cartaceo e digitale. Adottiamo tutte le misure tecniche e organizzative utili a evitare problemi di accesso non autorizzato, divulgazione, modifica o distruzione. Soltanto il personale autorizzato dal titolare può accedere per effettuare le operazioni di trattamento o di manutenzione dei sistemi. Non sono utilizzati sistemi di decisione automatica, compresa la profilazione.

DOVE E A CHI FINISCONO I VOSTRI DATI

(Comunicazione a terzi e categorie di destinatari)

I dati personali possono essere comunicati a soggetti operanti in qualità di titolari autonomi del trattamento fra cui, in particolare, Enti assistenziali e previdenziali; autorità ed organi di vigilanza e controllo ed in generale soggetti, pubblici o privati, legittimati a richiedere i dati.

I dati possono essere trattati anche da soggetti debitamente nominati quali responsabili del trattamento, laddove necessario per lo svolgimento delle attività. Il titolare potrà comunicare i Suoi dati personali al fine di segnalare eventuali anomalie ad Autorità Pubbliche così come previsto da legge. Soltanto il personale autorizzato dal titolare può accedere per effettuare le operazioni di trattamento o di manutenzione dei sistemi. I Suoi dati non saranno trasferiti in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea e/o con normative di protezione dei dati personali non allineate al GDPR.

QUANTO TEMPO CONSERVIAMO I VOSTRI DATI (Periodo di conservazione)

Tratteremo i Suoi dati per il tempo necessario al raggiungimento delle finalità indicate per le quali sono stati raccolti, in particolare i dati, conferiti per l'instaurazione e la gestione del progetto formativo saranno conservati per tutta la durata dello stesso; mentre i dati personali raccolti e trattati per adempiere a eventuali obblighi di legge fiscali verranno conservati fino alla scadenza dei termini di legge previsti per adempiere a tali obblighi. Decorsi i termini di conservazione sopra indicati, i dati saranno distrutti, cancellati o resi anonimi, compatibilmente con le procedure tecniche di cancellazione e backup.

DA CHI RICEVIAMO I VOSTRI DATI (Fonte dei dati)

Raccogliamo sempre, laddove possibile, i dati personali direttamente dall'Interessato. Se necessario ai fini del rapporto con l'Interessato, eventualmente, i dati sono raccolti, anche durante il corso del progetto formativo, da enti pubblici o privati.

QUALI SONO I VOSTRI DIRITTI

Può richiedere direttamente al Titolare del trattamento di vedere, correggere, cancellare o limitare i dati che trattiamo e che La riguardano. In alcuni casi, può anche opporsi o revocare il Suo consenso al trattamento; ha anche il diritto alla portabilità dei dati e quindi in qualsiasi momento può richiedere una copia digitale degli stessi.

Inoltre, potrà esercitare il diritto di reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali.

COME POTETE ESERCITARE I VOSTRI DIRITTI

A volte l'evoluzione tecnologica non ci facilita il compito di proteggere i Suoi dati.

Se ha dei dubbi, se conserviamo dati errati, incompleti o se pensa che abbiamo gestito male i Suoi dati personali, La preghiamo di contattare il Titolare oppure inviare una richiesta utilizzando il modulo di Richiesta di Esercizio dei Diritti disponibile sul sito web o presso gli uffici.

Altrimenti ha il diritto di proporre un reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali: www.garanteprivacy.it.

Letta l'informativa che precede, l'Interessato:

presta il consenso nega il consenso

alla propria partecipazione nei termini e con le modalità indicati nell'informativa stessa

luogo

data

firma

(per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela)

Allegare copia, chiara e leggibile, del documento d'identità del firmatario, ai sensi del DPR n. 445/2000.