



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo



Regione
Lombardia



POR FSE 2014-2020 / OPPORTUNITÀ E INCLUSIONE

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Fondo Europeo Agricolo per lo Sviluppo Rurale (F.E.A.S.R.) - Programma di Sviluppo Rurale 2014-2020 (Reg. UE 1305/2013)
MISURA 1 - Trasferimento di conoscenze e azioni di informazione - SOTTOMISURA 1.1 "Sostegno ad azioni di formazione professionale e acquisizione di competenze" Operazione 1.1.01 "Formazione e acquisizione di competenze"

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

A cura dell'Ente Attuatore

Ammesso inizio corso 1. Non ammesso inizio corso 2.

TITOLO DELL'INTERVENTO/PROCEDIMENTO/CORSO.....
ID. CORSO

...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.

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

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

e-mail.....cellulare _____
prefisso numero

- di essere in possesso del titolo di studio di:

- 5. Contratto di inserimento
- 6. Contratto a progetto (o collaborazione coordinata e continuativa)

Di essere occupato presso l'impresa o ente:

POSIZIONE PROFESSIONALE

Settore economico AGRICOLTURA.....

Denominazione Azienda.....

via/piazzanumero civico [] [] [] []

località..... comune provincia.....

PARTITA IVA _____

CODICEFISCALE(AZIENDA) _____

numero di telefono (AZIENDA) [] [] [] [] / [] [] [] [] [] [] [] []

- di essere nella seguente condizione rispetto a:

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

RAPPORTO DI LAVORO

- 1. Contratto a tempo indeterminato
- 2. Contratto a tempo determinato *
- 3. Contratto di formazione e lavoro
- 4. Contratto di apprendistato
- 7. Contratto di associazione in partecipazione

Indicare Numero di Posizione INPS all'interno dell'Azienda Agricola o allegare Documento comprovante il rapporto di lavoro con l' Azienda stessa (Es. Busta Paga/Contratto/etc.)

...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. -

* E' possibile la partecipazione ai corsi anche dei lavoratori subordinati assunti con contratto a tempo determinato, purché i medesimi operino all'interno dell'azienda agricola per tutto il periodo di svolgimento del corso.

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA.....

.....

Istituto A. Volta Lecco

23900 LECCO - C.so Promessi Sposi,100 - Tel. 0341250760 Fax. 0341258249 - e-mail: istitutovolta@institutovolta.net

**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. Il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire le rilevazioni previste 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 ad ogni effetto di legge è l'Istituto A. Volta s.r.l
6. la Responsabile del trattamento è la signora Annamaria Mazzanobile.

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

.....