

PROGRAMMA OPERATIVO OBIETTIVO CONVERGENZA 2007/2013  
FSE Asse III – D.A. n.1321 del 28 giugno 2010

## PROGETTO: “GIOVA AL MONDO”

Cod. Prog. N.2007.IT.051.PO.003/III/G/F/6.2.1/0006

### DOMANDA DI ISCRIZIONE INTERVENTO FORMATIVO

#### ESPERTO DELL'INNOVAZIONE E DELL'INFORMAZIONE AZIENDALE(ore 450)

Edizione 4 via Della Palma n 64 Mazara Del Vallo

\_\_l\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Codice Fiscale il \_\_\_\_\_ sesso M \_\_\_\_ F \_\_\_\_

fa domanda di partecipazione all'intervento formativo indicato e a riguardo dichiara quanto segue

☐ Di avere la cittadinanza italiana e di essere residente nel comune di : \_\_\_\_\_  
(partner del progetto)

In Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

☐ Di non aver presentato analoga domanda d'iscrizione per l'ammissione alla selezione di altri corsi presenti nel progetto  
“Giova al Mondo”

☐ Di essere a conoscenza che non potranno essere ammessi soggetti che partecipano ad altri progetti dei Distretti di  
appartenenza ( L.328/2000)

☐ Di essere disoccupato/inoccupato

☐ Di essere iscritto al Centro per l'Impiego presso la sede di: \_\_\_\_\_  
dal : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (indicare mese e anno)

#### Di possedere il titolo di studio:

- ☐ Licenza media inferiore
- ☐ Diploma di maturità e diploma di scuola superiore
- ☐ Diploma universitario
- ☐ Laurea

Voto: \_\_\_\_/\_\_\_\_ Anno di conseguimento : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Presso: \_\_\_\_\_  
(indicare l'Istituto Scolastico)

☐ Di essere/non essere sottoposto a provvedimenti dell'autorità giudiziaria;

☐ Di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda di iscrizione prevede lo svolgimento di una  
selezione in caso in cui gli iscritti risultino in sovrannumero rispetto ai partecipanti previsti, e di aver preso visione  
del regolamento.

Si allega, infine, come richiesto dal bando di ammissione (pena l'esclusione in caso di mancata presentazione):

- ☐ Certificato di disponibilità C.P.I. (Centro per l'Impiego);
- ☐ Copia Codice Fiscale;
- ☐ Copia titolo di studio;
- ☐ Copia documento di riconoscimento;
- ☐ Modello ISEE (ove richiesto come requisito di accesso);
- ☐ Altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

#### Informativa ai sensi del D.Lgs 196 del 30/06/2003 e ss.mm.ii.

L'ente gestore Consorzio Servizi e Solidarietà, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali e successive modifiche e integrazioni -, La informa che i dati personali forniti, potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata. Per trattamento dei dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni. Titolare dei suddetti trattamenti è L'ente gestore Consorzio Servizi e Solidarietà sede legale Via Archi n 7 Trapani. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività dell'ente, cioè a titolo semplificativo e non limitativo potranno essere comunicati a Enti pubblici, Professionisti o società incaricate dal Consorzio Servizi e Solidarietà, Società di assicurazioni e istituti di Credito. L'eventuale rifiuto di fornirci i suoi dati personali e darci l'autorizzazione di cui sopra comporta l'impossibilità all'ammissione al corso.

**CONSENSO** In relazione all'informativa fornitami e del cui contenuto sono a conoscenza esprimo il mio consenso nei casi richiesti dal D. Lgs. N. 196/2003 al trattamento dei miei dati personali da parte del Consorzio Servizi e Solidarietà per le finalità istituzionali, connesse o strumentali; alla comunicazione e all'invio dei dati stessi ai terzi appartenenti alle categorie indicate nella suddetta informativa; al trattamento dei miei dati personali, da parte di persone fisiche o giuridiche incaricate dal Consorzio Servizi e Solidarietà a che il trattamento dei miei dati personali possa avvenire manualmente e/o con modalità elettroniche e/o automatizzate idonee a collegare i dati stessi a quelli di altri soggetti, in base ai criteri qualitativi, quantitativi e temporali, ricorrenti o definibili di volta in volta.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



Città di Marsala  
(Ente Capofila)



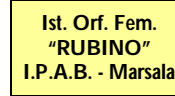
Comune Mazara del Vallo



Comune Petrosino



Comune Pantelleria



# AUTOCERTIFICAZIONE

Art.46/47 D.P.R.445/2000

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro e della decadenza di eventuali benefici conseguiti in seguito a dichiarazione mendace o esibizione di atto falso contenente dati non rispondenti a verità, con le modalità di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000

## DICHIARA

- ☐ di avere la cittadinanza italiana;
- ☐ Di non aver presentato analoga domanda d'iscrizione per l'ammissione alla selezione di altri corsi presenti nel progetto "Giova al Mondo";
- ☐ Di non partecipare e di non aver fatto richiesta di ammissione ad altri progetti dei Distretti dei Comuni di Marsala, Petrosino, Mazara del Vallo e Pantelleria (L.328/00);
- ☐ di essere disoccupato ( chi ha perso o lasciato il lavoro);
- ☐ di essere inoccupato ( in cerca di 1 occupazione);
- ☐ di essere/non essere sottoposto a provvedimenti dell'autorità giudiziaria ;
- ☐ di essere iscritt\_ nelle liste di collocamento del comune di \_\_\_\_\_;
- ☐ di essere in possesso del Titolo di studio di \_\_\_\_\_ conseguito  
Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ c/o \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_/\_\_\_\_;
- ☐ di possedere reddito familiare al di sotto del minimo vitale.;
- ☐ Di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda di iscrizione prevede lo svolgimento di una selezione in caso in cui gli iscritti risultino in sovrannumero rispetto ai partecipanti previsti, e di aver preso visione del regolamento.
- ☐ Altro \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ li' \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art 38 del D.P.R. 445/2000

Allega fotocopia della carta d'identità n. \_\_\_\_\_

rilasciata in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dal Comune di \_\_\_\_\_