

Allegato 4– Iscrizione beneficiari – D.D.G. n. 475 del 25/05/2023



REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana

Assessorato dell'istruzione e della formazione professionale
Dipartimento della formazione professionale
Servizio 4



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



MINISTERO
DELLA
CULTURA

A cura del Soggetto Esecutore Ammesso 1. Non ammesso 2. Ammesso dopo 3.

AVVISO PUBBLICO Attività di formazione professionale per “**Giardiniere d'arte per giardini e parchi storici**”
PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) MISSIONE 1 - Digitalizzazione, innovazione, competitività, cultura e turismo, COMPONENTE 3 - Turismo e Cultura 4.0 (M1C3), MISURA 2 “Rigenerazione di piccoli siti culturali, patrimonio culturale, religioso e rurale”, INVESTIMENTO 2.3: “Programmi per valorizzare l'identità dei luoghi: parchi e giardini storici”.

TITOLO DEL PERCORSO _____

CODICE DOMANDA ID _____ - CODICE CS _____ Provincia sede _____

SOGGETTO ESECUTORE

SCHEDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI FORMATIVI DELL'OFFERTA FORMATIVA

La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte

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

- sesso F M

- nata/o a _____ (provincia _____) il ____ / ____ / ____
Comune o Stato estero di nascita sigla

- residente a _____ (provincia _____)
Comune di residenza CAP sigla

via/piazza _____ n. _____

- domiciliata/o a _____ (provincia _____)
se il domicilio è diverso dalla residenza CAP sigla

via/piazza _____ n. _____

- codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- cittadinanza _____ seconda cittadinanza _____

- telefono _____ / _____ / _____

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

Allegato 4– Iscrizione beneficiari – D.D.G. n. 475 del 25/05/2023

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n°445 del 28/12/2000, e 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.) nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000.

DICHIARA

- di essere iscritta/o al Centro per l'impiego SI NO

In caso affermativo, di essere iscritta/o al Centro per l'impiego di _____
dal (gg/mm/aaaa) _____

- di essere nella seguente condizione:

disoccupato

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Diploma di istruzione secondaria di I grado con tre anni almeno di esperienza lavorativa nel settore

Diploma di istruzione secondaria di II grado di durata quinquennale

Qualifica professionale regionale/provinciale leFP di operatore agricolo

Diploma leFP di tecnico agricolo

Laurea di primo livello (triennale), Diploma universitario, Diploma accademico di I livello compatibile col settore di riferimento

Specificare titolo: _____

Laurea magistrale/specialistica di II livello, Diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), Diploma accademico di II livello compatibili col settore di riferimento

Specificare titolo: _____

Titolo di dottore di ricerca compatibile col settore di riferimento

Specificare titolo: _____

Collaborazione nella rilevazione dei risultati ottenuti a seguito della partecipazione all'intervento

Al fine di poter valutare i risultati degli interventi realizzati nell'ambito del Programma del PNRR, l'Amministrazione potrebbe avere la necessità di conoscere alcune informazioni in merito alla Sua condizione sul mercato del lavoro successivamente alla conclusione dell'intervento. Con la sottoscrizione della presente domanda il richiedente si impegna a collaborare con l'Amministrazione fornendo le informazioni eventualmente richieste mediante questionari da compilare on line o interviste telefoniche

La/il sottoscritta/o dichiara di

non essere iscritto ad altro intervento a valere sul medesimo Avviso

di avere presentato formale ritiro da una precedente iscrizione ad altro intervento a valere sul medesimo Avviso.

Luogo

data

firma del/la richiedente

Allegato 4– Iscrizione beneficiari – D.D.G. n. 475 del 25/05/2023

Informativa ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", art. 13:

1. i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla partecipazione all'intervento in argomento, per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale, nonché per la realizzazione di valutazioni e indagini statistiche sui beneficiari;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura in quanto tali dati risultano necessari per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale;
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. i dati raccolti potranno essere resi pubblici in forma anonima e aggregata;
6. titolare del trattamento è la Regione Siciliana
7. responsabile del trattamento è il dirigente generale del Dipartimento della Formazione Professionale che si avvale di propri incaricati;
8. in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n.196/2003.

La/il sottoscritta/o, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà anche dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. n. 196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale":

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate

nell'informativa. Firma leggibile

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa. (nel caso in cui sia prevista anche la comunicazione dei dati sensibili dell'interessato)

Firma leggibile

- presta il suo consenso per la diffusione dei dati nell'ambito indicato nell'informativa. (nel caso in cui sia prevista anche la diffusione dei dati sensibili diversi da quelli idonei a rivelare lo stato di salute dell'interessato; questi ultimi, infatti, non possono essere diffusi).

Firma leggibile

Riservato al Soggetto Esecutore

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 2000 la presente dichiarazione è stata:

Y sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto

.....

Y sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Codice identificativo della domanda: _____