investiamo nel tuo futuro

Soggetto accreditato presso la Regione Umbria che realizza l'intervento: SUSTENIA SRL

Spett.le
SUSTENIA SRL
PIAZZA MONCADA, 1
Palazzina 1 UmbriaFiere
06083 BASTIA UMBRA (PG)

Prot. N° .....
ricezione domanda .../..../2021

Compilare la domanda in modo ben leggibile e in stampatello

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE al percorso formativo integrato "TESSILE 20-20 ADDETTO QUALIFICATO MAGLIERISTA SPECIALIZZATO IN MACCHINE COMPUTERIZZATE"
Codice SIRU FSE 1420-20-1-81-130-F92612F4

Il sottoscritto/a **Cognome** ..... **Nome** .....

presa visione dell'avviso pubblico, **CHIEDE** di essere ammesso/a alla selezione prevista per il corso in oggetto.

A tal fine - consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, ai sensi degli artt. 47 e 76 del DPR 445/2000 - **DICHIARA:**

di essere nato/a il giorno ...../...../..... a ..... Prov. (.....)

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Residenza ..... Via/Piazza ..... n. ..... CAP ..... Prov. (.....)

Domicilio (compilare solo se diverso dalla residenza) .....

Città ..... Via/Piazza ..... n. ..... CAP ..... Prov. (.....)

Telefono ..... E-Mail ..... PEC .....

Prestare la massima attenzione alla compilazione:
Per le dichiarazioni è necessario barrare con una X le caselle di interesse e compilare i campi richiesti

- di essere residente o domiciliato/a in Umbria
  cittadinanza (specificare nazionalità) ☐ ITALIANA ☐ (se altro specificare) .....
- di essere disoccupato/a o inoccupato/a, iscritto/a al Centro per l'Impiego di ..... della Regione Umbria (ai sensi del D.lgs n.150/2015 e successive modifiche) in data ...../...../.....
- di avere compiuto 18 anni
- di aver assolto al diritto/dovere all'istruzione e formazione

Inoltre dichiara di essere in possesso dei seguenti ulteriori requisiti (**titolo di studio**):

☐ **in possesso di Diploma** .....
Indirizzo/Specializzazione ..... data di conseguimento ...../...../.....
presso l'Istituto ..... Città .....

☐ **in possesso di Laurea** in ..... conseguita il ...../...../.....
presso la Facoltà di ..... dell'Università di .....

- Di autorizzare, il Soggetto attuatore e la Regione Umbria, a trattare i dati riportati nella domanda per l'adempimento degli obblighi di legge, per i fini propri dell'attività formativa, per comunicazioni a soggetti esterni (professionisti, aziende, società, enti) ai fini di possibili assunzioni e/o della creazione di banche dati, dell'art. 13 REG (UE) 2016/679°.

Nel caso di cittadini stranieri / solo per cittadini extracomunitari:

☐ dichiara di essere in regola con le norme vigenti in materia di soggiorno in Italia.
Permesso N° .....rilasciato in data ...../...../..... Scadenza permesso ...../...../.....

Nel caso di cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea, regolarmente soggiornati in Italia

☐ di poter utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero, ai sensi dell'art.3 del D .P .R. n.445 /2000 .

Il sottoscritto/a **Cognome** ..... **Nome** .....
(riportare nuovamente il proprio nominativo)

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che per svolgere la prova scritta di selezione il candidato/a dovrà assicurarsi di avere a disposizione:
  - una rete dati stabile con la quale poter accedere a Internet;
  - un computer fisso o portatile dotato di telecamera e microfono, oppure un tablet, collegato alla rete elettrica e a internet sul quale installare l'applicazione ZOOM aggiornata all'ultima versione e il collegamento avverrà tramite la piattaforma all'indirizzo http://**elearning.sustenia.com** per poter svolgere regolarmente la prova;
  - uno smartphone o tablet collegato alla rete elettrica e a internet, dotato di videocamera digitale (da qui in avanti dispositivo mobile) da utilizzare come strumento di riconoscimento e controllo da parte dei Commissari.

- di essere a conoscenza che l'elenco dei candidati ammessi alla selezione, la data, l'ora e la sede di svolgimento (modalità online) della stessa saranno rese note in tempo utile sul sito web: www.**sustenia.com**
- di essere a conoscenza che i requisiti previsti dall'Avviso Pubblico devono essere posseduti alla scadenza dello stesso, cioè alla data del **21 maggio 2021**.

NOTE: Tutti i documenti allegati alla presente domanda devono essere chiari, ben leggibili e firmati dal richiedente. Nel caso di invio tramite E-Mail / PEC tutti i documenti dovranno essere allegati in formato PDF.

Allegati obbligatori per tutti:
- Copia fronte/retro del documento di riconoscimento in corso di validità (preferibile Carta di Identità).

Allegati obbligatori per i cittadini extracomunitari (non UE):
- copia del permesso di soggiorno in corso di validità

Allegati obbligatori per chi ha conseguito Titoli di Studio all'estero:
- copia di documentazione originale del Titolo di Studio, Dichiarazione di Valore, Traduzione giurata ed equiparazione con titoli di studio italiani (MIUR) ai sensi di legge.

Allegati facoltativi ma suggeriti:
- Copia iscrizione ad uno dei Centri per l'Impiego della Regione Umbria.
- Curriculum Vitae (in formato europeo)

Firma ai sensi del DPR 445/2000

Luogo e data .....

.....

La domanda, unitamente alla documentazione allegata, dovrà essere presentata a **SUSTENIA SRL**
entro e non oltre le ore 15,00 de giorno venerdì 21 maggio 2021 con le seguenti modalità:
- **a mano**
- **a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno**. La domanda si considera prodotta in tempo utile qualora spedita entro il termine perentorio sopra indicato a pena di esclusione; a tal fine farà fede la data e il timbro apposti dall'ufficio postale, avendo cura che risulti anche l'ora di spedizione.
- **a mezzo PEC** (posta elettronica certificata) all'indirizzo **sustenia@pec.it**. Per garantire la piena leggibilità i documenti devono essere in formato PDF.

Il Soggetto attuatore non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni causata da inesatta indicazione del recapito oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo, o per eventuali disguidi o ritardi postali/telegrafici o imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o di forza maggiore.

PIXEL

www.regione.umbria.it/lavoro-e-formazione

P.O.R. Programma Operativo Regionale F.S.E. (Fondo Sociale Europeo) Umbria 2014-2020

Scheda Iscrizione Intervento

A CURA DEL SOGGETTO GESTORE	CODICE PROGETTO	N° Sottocorso/Attività

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	SESSO (M/F)

DATA NASCITA	COMUNE NASCITA	PROV.	STATO NASCITA	CITTADINANZA

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' E DELLE PENE PREVISTE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' artt. 48-76 D.P.R. 28/1 N. 445/2000

DICHIARA

RESIDENZA			
VIA	COMUNE	CAP	PROV.

DOMICILIO (se diverso dalla residenza)			
VIA	COMUNE	CAP	PROV.

TEL.	CELL.	E MAIL

CONDIZIONE NEL MERCATO DEL LAVORO IN INGRESSO (una sola opzione)		
	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 leva o servizio civile, altra condizione)
		Se inattivo indicare se si sta seguendo un altro corso di insegnamento o di formazione SI NO
DURATA RICERCA LAVORO (In caso di scelta 01 o 03 nella tabella CONDIZIONE NEL MERCATO DEL LAVORO)		
	01	Fino a 6 mesi
	02	Da 6 a 12 mesi
	03	Oltre 12 mesi
	04	Informazione non disponibile

(In caso di scelta 02 nella tabella CONDIZIONE NEL MERCATO DEL LAVORO)							
A CURA DEL PARTECIPANTE							
TIPO LAVORO				ORARIO LAVORO			
Alle dipendenze		Autonomo		Full Time		Part Time	
A CURA DEL SOGGETTO GESTORE - DATI AZIENDA							
RAGIONE SOCIALE		PARTITA IVA		CODICE FISCALE			
VIA		COMUNE		PROV		COD. ATECO	
FORMA GIURIDICA (Vedi Tabella)		DIMENSIONE AZIENDA	Micro		Piccola		Media		Grande	

TITOLO DI STUDIO PIU' ELEVATO (una sola opzione)		ANNO CONSEGUIMENTO	
	00	Nessu 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.	

	04	Diploma di istruzione secondaria di II° grado che permette l'accesso all'università
	05	Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
	06	Diploma di tecnico superiore (ITS)
	07	Laurea di I° livello (triennale), diploma univrsiatario, 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
	09	Titolo di dottore di ricerca

APPARTENENZA A GRUPPI VULNERABILI (una sola opzione)		
	01	Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico
	02	Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico
	03	Genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componente adulti nel nucleo)
	04	Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componente adulti nel nucleo)
	05	Persona disabile
	06	Migrante
	07	Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)
	08	Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
	09	Tossicodipendente/ex tossicodipendente
	10	Detenuto/ex detenuto
	11	Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento
	12	Senza dimora e colpito da esclusione abitativa
	13	Altro tipo di vulnerabilità
	14	Nessuna tipologia di vulnerabilità

Solo se previsto il pagamento delle indennità di Tirocinio Extracurriculare				
IBAN (se tramite bonifico)	RES/DOM (se presso residenza/domicilio)			
	Residenza		Domicilio	

Data ……..

Firma del richiedente

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

Informativa sul trattamento dei dati personali per il caso di dati raccolti direttamente presso l'interessato ai sensi dell'art. 13 Reg.(UE) 2016/679:

Ai sensi dell'art. 13 Reg. (UE) 2016/679 "Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati che abroga la direttiva 96/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)" si forniscono le seguenti informazioni in relazione al trattamento dei dati richiesti ai fini della stipula del *presente atto unilaterale.*

Identità e dati di contatto del Titolare del trattamento (art. 13, par. 1, lett. a) Reg. (UE) 2016/679):

Titolare del trattamento dei dati è la Arpal Umbria, con sede in Via Mario Angeloni,n.61 – 06121 Perugia, E mail:rossetti@regione.umbria.it;PEC:arpal@postacert.umbria.it;Centralino:+39 075 5041) nella persona del suo legale rappresentante, Luigi Rossetti;

Dati di contatto dl responsabile della protezione dei dati (art. 13, par. 1, lett. b) Reg. (UE) 2016/679):

Nelle more del perfezionamento della procedura di nomina del Responsabile protezione Dati Personali, le istanze relative al trattamento dei dati personali possono essere trasmessi al Responsabile del procedimento: "Offerta integrata delle misure di apprendimento" Via Palermo, n. 86/A – 06124 Perugia. Dirigente dott.ssa Stefania Gatti e potrà essere contattato esclusivamente via email al seguente indirizzo sgatti@regione.umbria.it.

Modalità, base giuridica del trattamento dei dati (art. 13, par. 1, lett. c) Reg. (UE) 2016/679) e finalità del trattamento:

L'ARPAL Umbria, in qualità di titolare tratterà i dati personali conferiti con il presente atto, con modalità prevalentemente informatiche/telematiche/cartacee.
I dati conferiti saranno utilizzati nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Ente per l'espletamento dell'attività in questione e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Obbligatorietà o facoltatività conferimento dati (art. 13, par. 2, lett. e) Reg. (UE) 206/679)

Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio e il loro mancato inserimento comporta la revoca del progetto e del conseguente finanziamento assegnato

Eventuali destinatari o le eventuali categorie di destinatari dei dati personali (art. 13, par. 1,lett. e) Reg. (UE) 2016/679):

All'interno dell'Amministrazione i dati saranno trattati dal personale e dai collaboratori del Servizio Offerta
ranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Servizio Offerta integrata delle misure di apprendimento.

I dati forniti potranno essere oggetto di comunicazione i competenti organi dell'Unione europea, del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali per le rispettive attività istituzionali normativamente previste.
Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificatamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Trasferimento dei dati personali extra Ue o a Organizzazioni internazionali (art. 13, par. 1,lett. f) Reg (UE) 2016/679:

I dati oggetto di trattamento non verranno trasferiti a Paesi extra Ue o a Organizzazioni internazionali.

Periodo di conservazione dei dati personali (art. 13, par. 2,lett. a) Reg. (UE) 2016/679:
I dati saranno trattati fino alla chiusura del Programma Operativo FSE Umbria 2014-2020 e successivamente conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Diritti dell'interessato (art. 13,par. 2, lett. b) e d) Reg. (UE) 2016/679

Gli interessati hanno diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (art.15 e ss. Del RGPD).

L'apposita istanza all'ARPAL Umbria è presentata contattando Nelle more del perfezionamento della procedura di nomina del Responsabile protezione Dati Personali, le istanze relative al trattamento dei dati personali possono essere trasmessi al Responsabile del procedimento: "Offerta integrata delle misure di apprendimento" Via Palermo, n. 86/A – 06124 Perugia. Dirigente dott.ssa Stefania Gatti e potrà essere contattato esclusivamente via email al seguente indirizzo sgatti@regione.umbria.it.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali in conformità alla vigente normativa sulla privacy.

Data ……..

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