

## Scheda di iscrizione all'intervento



## SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

(da utilizzare per gli interventi rivolti alle persone)

Compilazione a cura del Soggetto attuatore (compilare una scheda per ogni richiedente)

### A. Identificazione dell'intervento

Titolo dell'intervento	COORDINATORE LAVORI E SUPERVISORE DI PRODUZIONE
Codice dell'intervento	
Fondo (specificare se si tratta di FSE o di altre fonti di finanziamento)	FONDO SOCIALE EUROPEO 2014-2020
Asse – Obiettivo specifico	ASSE I "OCCUPAZIONE"
Soggetto attuatore	AUSIND SRL
Sede dell'intervento	GENOVA

### B. Indicare il criterio utilizzato nella selezione dei destinatari:

1	Selezione in base alle attitudini e alla motivazione	X
2	Selezione in base alle competenze/skills	
3	Selezione in base all'ordine di arrivo delle domande d'iscrizione	
4	Nessuna selezione	
5	Utenza predeterminata:..... (specificare)	
6	Altro:Requisiti di accesso	X

### C. A seguito della selezione, il richiedente è:

1	Ammesso all'intervento	
2	Non ammesso all'intervento	

**SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO**

(da utilizzare per gli interventi rivolti alle persone)

.../... sottoscritto/a ..... nato/a il \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 a ..... (.....) Stato.....  
 Codice Fiscale |\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

**CHIEDE**

di essere iscritto/a a frequentare/partecipare all'intervento indicato e a tale scopo, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge in caso di mendaci dichiarazioni in base agli art. 496 del Codice penale e art.76 del DPR 455 del 28/12/2000, nonché della decadenza dei benefici conseguiti in base alle stesse,

**DICHIARA**

• **di avere la seguente cittadinanza:**.....

• **di risiedere in:**

Via/Piazza..... n°..... C.A.P.....  
 Località..... Prov..... Tel. Abitazione\*...../.....  
 Telefono cellulare\*...../..... e-mail\*.....

*\*) È obbligatorio indicare almeno uno dei tre recapiti richiesti*

• **di avere il domicilio in** (solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio):

Via/Piazza..... n°..... C.A.P.....  
 Località..... Prov..... Tel. Abitazione...../.....

• **di essere:**

1	Uomo	
2	Donna	

• **di essere in possesso del seguente titolo di studio:** (se in possesso di più titoli, indicare il titolo più alto - una sola risposta)

NESSUN TITOLO	
LICENZA ELEMENTARE/ATTESTATO di VALUTAZIONE FINALE	
LICENZA MEDIA/AVVIAMENTO PROFESSIONALE	
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 (leFP), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)	
DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ	
QUALIFICA PROFESSIONALE REGIONALE POST-DIPLOMA, CERTIFICATO DI SPECIALIZZAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS)	
DIPLOMA DI TECNICO SUPERIORE (ITS)	
LAUREA DI I LIVELLO (triennale), DIPLOMA UNIVERSITARIO, DIPLOMA ACCADEMICO di I LIVELLO (AFAM)	
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)	
TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA	

specificare il titolo di studio: .....

- **di essere nella seguente condizione occupazionale:** *(indicare una sola risposta)*

In cerca di prima occupazione	
Persona in stato di non occupazione diverso da studente (inattivo come ad es. casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in altra condizione)	
Lavoratori autonomi	
Lavoratori a tempo indeterminato (tutti i contratti a tempo indeterminato, comprese tutele crescenti, in somministrazione, intermittente con l'esclusione dell'apprendistato)	
Tirocinanti e work experience o servizio civile	
Perceptore di ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro (CIGO, CIGS, Contratti di solidarietà)	
Lavoratori precari (tutti i contratti a termine: a tempo determinato standard, per sostituzione, co.co.co, in somministrazione, intermittente, occasionale, altra forma contrattuale)	
Apprendisti	
Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)	
Studente	

**Se disoccupato compilare la SEZIONE A - Se occupato compilare le SEZIONI B e C – Se studente o persona in stato di non occupazione non compilare nessuna delle SEZIONI A, B e C**

### **SEZIONE A**

- **di essere in cerca di prima occupazione o disoccupato alla ricerca di nuova occupazione:**

- ✓ di aver rilasciato la DID (dichiarazione di immediata disponibilità allo svolgimento di un'attività lavorativa e alla partecipazione alle misure di politica attiva di lavoro) sul portale nazionale ANPAL o all'INPS o di essere registrato sul portale regionale Mi Attivo, che ai sensi della DGR 287/2017 corrisponde al rilascio della DID (componente soggettiva)

INDICARE LA DATA DID (registrazione ai portali ANPAL o INPS o Mi Attivo): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- ✓ di essere privo di impiego (componente oggettiva)
- ✓ di essere in cerca di lavoro da: *(indicare una sola risposta)*

meno di 6 mesi (≤ 6 mesi)	
6 a 12 mesi (≤ 12 mesi)	
12 mesi e oltre (> 12 mesi)	

### **SEZIONE B**

- **di essere occupato:**

di aver rilasciato la DID (dichiarazione di immediata disponibilità allo svolgimento di un'attività lavorativa e alla partecipazione alle misure di politica attiva di lavoro) sul portale nazionale ANPAL o di essere registrato sul portale regionale Mi Attivo, che ai sensi della DGR 287/2017 corrisponde al rilascio della DID

INDICARE LA DATA DID (registrazione ai portali ANPAL o Mi Attivo): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

oppure

di non aver rilasciato la DID (dichiarazione di immediata disponibilità allo svolgimento di un'attività lavorativa e alla partecipazione alle misure di politica attiva di lavoro) sul portale nazionale ANPAL o di essere registrato sul portale regionale Mi Attivo, che ai sensi della DGR 287/2017 corrisponde al rilascio della DID

## **SEZIONE C**

- **di svolgere attività lavorativa con un reddito annuo:**

- superiore al reddito minimo escluso da imposizione\*
- pari o inferiore al reddito minimo escluso da imposizione\*

(Barrare una delle due opzioni di reddito)

\* Tale limite è pari per le attività di lavoro subordinato o parasubordinato, ad euro 8.000, e per quelle di lavoro autonomo ad euro 4.800.

---

- **Dichiara altresì di trovarsi nella seguente condizione:** *(sono possibili più risposte)*

**ATTENZIONE:** *La seguente tabella è da compilare solo nei casi in cui l'attività è finanziata dal F.S.E. o se la propria condizione è un requisito di accesso all'attività*

Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico	
Detenuto/ex detenuto	
Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento	
Senza dimora e colpito da esclusione abitativa	
Altro tipo di vulnerabilità	
Nessuna tipologia di vulnerabilità	
Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico	
Genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componente adulti nel nucleo)	
Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componente adulti nel nucleo)	
Persona disabile	
Migrante o di origine straniera	
Appartenenti a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)	
Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)	
Tossicodipendente/ex tossicodipendente	
Si rifiuta di fornire informazioni	

---

- **Dichiara infine:**

- ✓ di essere a conoscenza che l'assegnazione al corso è subordinata al superamento di apposita selezione e che la relativa graduatoria sarà affissa all'albo dell'organismo informativo/impresa e che la frequenza al corso resta condizionata all'esito di visite mediche di idoneità, svolte nei casi e con le modalità previste dalle leggi vigenti;
- ✓ di avere letto la scheda informativa di dettaglio ovvero il bando relativo al corso e di accertarne integralmente il contenuto;
- ✓ di essere consapevole che verrà contattato successivamente al termine del corso per conoscere eventuali variazioni rispetto a quanto dichiarato nel presente modulo e, a tale fine, indica quale recapito preferenziale:

- il proprio telefono dell'abitazione .....
- il proprio telefono cellulare .....
- la propria e-mail .....

**Consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza AUSIND SRL al trattamento dei dati personali, particolari così come definiti all'art. 4 del Regolamento Ue 679/2016, per le finalità di cui al bando/avviso pubblico in oggetto e dichiara, ai sensi dell'art. 13 e dell'art. 14 del sopracitato Regolamento, di essere informato che tali dati saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, in conformità a quanto previsto dagli art. 9 e 10 del Regolamento Ue 679/2016 ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega infine l'informativa sulla privacy ai sensi del Regolamento Ue 679/2016.

Data.....

FIRMA LEGGIBILE DEL RICHIEDENTE .....

**INFORMATIVA RESA ALLA PERSONA PARTECIPANTE  
AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE 679/2016**

In conformità alla normativa in materia di protezione dei dati personali (Cfr. Regolamento Ue 679/2016), relativamente al trattamento dei dati raccolti nell'ambito del bando/avviso pubblico "IL TECNICO DI PROCESSO DELLE COSTRUZIONI NAVALI" Programma Operativo Regione Liguria - Fondo Sociale Europeo 2014-2020- Asse I "Occupazione", si informa che:

- ✓ il titolare del trattamento, riportato integralmente in calce alla presente informativa, è Ausind srl;
- ✓ i dati richiesti sono necessari per la gestione del procedimento di istruttoria, selezione, assegnazione ed erogazione dei contributi di cui al bando/avviso pubblico sopra citato e per tutti gli adempimenti ad esso connessi;
- ✓ il conferimento dei dati è obbligatorio; l'eventuale rifiuto potrebbe comportare l'impossibilità a procedere all'istruttoria, selezione, e assegnazione dei contributi;
- ✓ il trattamento dei dati sarà effettuato in forma manuale ed informatizzata a cura degli uffici competenti ed eventualmente di soggetti esterni, in conformità alle disposizioni vigenti in materia e con le finalità previste dal bando/avviso pubblico;
- ✓ i dati acquisiti potranno essere comunicati solo agli enti e uffici legittimati al trattamento dei dati, quando ciò sia previsto da norme di legge/regolamento o quando risulti utile per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nonché per rilevanti finalità di interesse pubblico;
- ✓ la diffusione dei dati potrà avvenire esclusivamente con le modalità ammesse dalla normativa vigente;
- ✓ i dati raccolti saranno conservati dagli uffici competenti per il tempo strettamente necessario alle finalità del presente bando/avviso pubblico e secondo i termini di legge;
- ✓ ai sensi degli art. 15, 16, 17 e 18 del Regolamento Ue 679/2016, l'interessato potrà rivolgersi al titolare di cui al punto precedente per richiedere l'esercizio dei propri diritti: " Diritto di accesso", "Diritto di rettifica", "Diritto all'oblio", "Diritto di limitazione di trattamento".

*Luogo e data*

*Firma per presa visione*