

Domanda di ammissione al corso di formazione

**Operatore/operatrice per la trasformazione, lavorazione e confezionamento di prodotti agroalimentari**

POR PUGLIA FESR-FSE 2014-2020. Asse VIII – Azione 8.4 - Avviso pubblico n. 5/FSE/2018  
autorizzato con D.D. Sezione Formazione Professionale n. 638 del 06/06/2019 pubblicata sul BURP 65 del 13/06/2019

Spett.le  
**Associazione Scuole e Lavoro**  
Via IV Novembre 3/5  
73042 Casarano (Le)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( )  
il \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

presa visione del bando di selezione dei partecipanti al corso ed accettandone senza riserva le condizioni

**CHIEDE**

per nome e per conto del/la figlio/a \_\_\_\_\_

l'ammissione alla selezione prevista per la frequenza al corso per "Operatore/operatrice per la trasformazione, lavorazione e confezionamento di prodotti agroalimentari"

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, ai sensi degli artt. 74 e 76 T.U. di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445, dichiara che il/la proprio/a figlio/a è:

- nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_
- residente a \_\_\_\_\_ ( ), via \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_
- cittadino/a \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_
- domiciliato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

(compilare solo se diverso dalla residenza)

- in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_

disoccupato

inattivo

(barrare una casella)

**Allega altresì:**

1. Fotocopia del documento di riconoscimento
2. Fotocopia del codice fiscale
3. Fotocopia del permesso di soggiorno (se cittadino extra UE)
4. Fotocopia del documento di riconoscimento del/della figlio/a
5. Fotocopia del codice fiscale del/della figlio/a
6. Fotocopia del permesso di soggiorno (se cittadino extra UE) del/della figlio/a
7. Autocertificazione sullo status occupazionale del/della figlio/a (per chi ha dichiarato di essere inattivo/a)
8. DID in corso di validità del/della figlio/a (per chi ha dichiarato di essere disoccupato/a)
9. Idonea documentazione che accerti l'assolvimento del diritto-dovere all'istruzione e alla formazione del/della figlio/a

Il/La sottoscritto/a dichiara che le informazioni contenute in questa domanda di ammissione sono complete e veritiere.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Visto del soggetto che riceve la domanda**

Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38 comma 3 T.U. di cui al D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ed esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 14 Tab. B del D.P.R. n. 642/72.

Il delegato dell'Associazione Scuole e Lavoro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<b>ASCLA - Associazione Scuole e Lavoro</b>	<b>CONSENSO DEL CLIENTE</b> Reg. UE 2016/679	Allegato 13 M – MTD – REV.02 del 21/06/2018	Pagina 1 di 2
---	---	--	------------------

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In applicazione del 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 e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati), recepito dal Decreto 101 del 10 agosto 2018 “Disposizioni per l’adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679” che va a modificare il D.Lgs. 196/2003

Il/ sottoscritto: .....

nato a: ..... il .....

codice fiscale: .....

residente a: .....

tel.: ..... cell.: .....

In qualità di padre o Genitore Unico o Terzo avente diritto (come da delega dei genitori - che si allega - o da provvedimento emesso da autorità competente – che si allega -) del minore (cognome e nome)

\_\_\_\_\_

La sottoscritta: .....

nata a: ..... il .....

codice fiscale: .....

residente a: .....

tel.: ..... cell.: .....

In qualità di Madre o Genitore Unico o Terzo avente diritto (come da delega dei genitori - che si allega - o da provvedimento emesso da autorità competente – che si allega -) del minore (cognome e nome)

\_\_\_\_\_

Dichiaro/iamo di aver preso atto/visione della informativa al cliente/interessato, riportata in ALLEGATO 12 REV.01 del 19/09/2018, con riferimento al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all’informativa stessa e rilascio/iamo il consenso/non rilascio/iamo il consenso per il trattamento dei dati personali del minore:

(nome e cognome)

.....

nato/a a

.....

il.....

residente a

.....

in Via

.....

<b>ASCLA - Associazione Scuole e Lavoro</b>	<b>CONSENSO DEL CLIENTE</b> Reg. UE 2016/679	Allegato 13 M – MTD – REV.02 del 21/06/2018	Pagina 2 di 2
---	---	--	------------------

Ai fini della redazione di pratiche legate a progetti formativi per ragazzi a rischio sociale e in affidamento a servizi pubblici e che prevedano il trattamento di dati particolari legati allo stato sociale economico e giudiziario del minore o comunque per il trattamento dei dati particolari legati alla salute del minore che per necessità di gestione del minore in tirocinii formativi debbano essere a conoscenza del soggetto ospitante il minore;

**CONSENSO OBBLIGATORIO**

**rilascia il proprio consenso**       **non rilascia il proprio consenso**

Casarano (LE), li: .....

Firma del Padre (o di chi ne fa le veci)

Firma della madre (o di chi ne fa le veci)

.....

.....

Per la comunicazione di iniziative legate a tirocinii formativi, servizi di orientamento al lavoro, apprendistato, formazione per ragazzi a rischio sociale e in affidamento a servizi pubblici;

**CONSENSO FACOLTATIVO**

**rilascia il proprio consenso**       **non rilascia il proprio consenso**

Casarano (LE), li: .....

Firma del Padre (o di chi ne fa le veci)

Firma della madre (o di chi ne fa le veci)

.....

.....

Attività di marketing quali la segnalazione di offerte, con invio, anche tramite posta elettronica e/o canali telefonici, di materiale pubblicitario, informativo; attività commerciali e/o interattive;

**CONSENSO FACOLTATIVO**

**rilascia il proprio consenso**       **non rilascia il proprio consenso**

Casarano (LE), li: .....

Firma del Padre (o di chi ne fa le veci)

Firma della madre (o di chi ne fa le veci)

.....

.....

Il consenso viene rilasciato nei limiti sopra descritti, ivi compreso il trattamento dei dati rientranti nel novero dei dati "sensibili".  
Si richiamano come applicabili gli articoli 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22 e 34 del Regolamento Europeo 679/2016.