Allegato 10

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	Food&Fresh: Addetto Vendita, Banco Fresco e Scaffalatura
Codice dell'intervento	ARGE25-535-MP3/6/1
Fondo *(specificare se si tratta di FSE + o di altre fonti di finanziamento)*	PROGRAMMA REGIONALE FSE + LIGURIA 2021-2027
Priorità – Obiettivo specifico	Priorità 4. Occupazione giovanile, obiettivo specifico ESO4.1
Soggetto attuatore	CFLC – Cooperativa Formazione Lavoro e Cooperazione
Sede dell'intervento	Via Varese 2

B. Indicare il criterio utilizzato nella selezione dei destinatari:

1	Selezione in base alle attitudini e alla motivazione	
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: …….. (specificare)	

C. A seguito della selezione, il richiedente è:

1	Ammesso all'intervento	
2	Non ammesso all'intervento	

Compilazione a cura del destinatario *(compilare una scheda per ogni singolo destinatario)*

SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

(da utilizzare per gli interventi rivolti alle persone)

Il/La 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 (IeFP), 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 tra "Privo di lavoro" e "Occupato")*

➢ **Privo di lavoro** *(se privo di lavoro indicare una delle seguenti opzioni)*

□ **Soggetto disoccupato** (persona privo di impiego che ha 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 con DGR 1222/2021 corrisponde al rilascio della DID;

Se hai scelto questa opzione:

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

□ **Soggetto inattivo o in stato di non occupazione** (ad esempio persona priva di impiego che non ha rilasciato la DID, oppure. casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in altra condizione);
□ **Soggetto in tirocinio, work experience o servizio civile;**
□ **Studente;**
□ **Pensionato.**

➢ **Occupato** *(se occupato indicare una delle seguenti opzioni)*

□ **Lavoratore autonomo;**
□ **Lavoratore a tempo indeterminato** (tutti i contratti a tempo indeterminato, comprese tutele crescenti, in somministrazione, intermittente con l'esclusione dell'apprendistato);
□ **Lavoratore con contratto a termine** (a tempo determinato, per sostituzione, co.co.co, in somministrazione, intermittente, occasionale, altra forma contrattuale);

- □ **Lavoratore con contratto di apprendistato;**
- □ **Percettore di ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro** (CIGO, CIGS, Contratti di solidarietà).

Se occupato indicare inoltre se il proprio reddito da lavoro consente il mantenimento dello status di disoccupato ai sensi della normativa vigente**:**

□ Si*
□ No

**le modalità di riconoscimento del cosiddetto basso reddito sono dettagliate nella circolare Anpal 1/2019 e il cittadino può rivolgersi ai Centri per l'impiego regionali per verificare se può rientrare in questa fattispecie (reddito prospettico al di sotto della soglia minima imponibile, per il 2024 la soglia è di 8.500 € per lavoro dipendente e parasubordinato e 5.500 € per il lavoro autonomo).*

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

ATTENZIONE: La seguente tabella è da compilare solo se la propria condizione è un requisito di accesso all'attività

Persona con disabilità	
Migrante o di origine straniera	
Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)	
Senza dimora e colpito da esclusione abitativa	
Altro tipo di vulnerabilità	
Rifugiato	
Si rifiuta di fornire informazioni	
Nessuna tipologia di vulnerabilità	

- **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 accettare di fruire della formazione con modalità a distanza;

- ✓ 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 _____

Data _____

FIRMA LEGGIBILE DEL RICHIEDENTE (o del genitore /tutore *in caso di minori*) _____

Allega infine l'informativa sulla privacy ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii e dell'articolo 13 del GDPR Regolamento UE 679/2016.

LA PRESENTE INFORMATIVA È FORNITA A TITOLO DI MODELLO E PUÒ ESSSERE MODIFICATA E/O INTEGRATA DAL SOGGETTO ATTUATORE DELLA MISURA TITOLARE DEL TRATTAMENTO DATI

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo altrattamento dei dati personali (GDPR)

Prima di procedere al trattamento dei dati, come richiesto dal Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali dell'UE (GDPR 2016/679, Articolo 13) e dal D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii "Codice della Privacy", si informa chei dati personali, conferiti a CFLC (soggetto attuatore della misura), sono oggetto di trattamento, sia in forma cartacea sia elettronica per le finalità di seguito indicate.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO E RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Il Titolare del trattamento è CFLC - Cooperativa Formazione Lavoro Cooperazione – Impresa Sociale nella persona del suo legale rappresentante, con sede legale in Via Varese, 2/8, 16122 Genova; d'ora in avanti denominato come C.F.L.C.

In tale veste è responsabile di garantire l'applicazione delle misure organizzative e tecniche necessarie e adeguate alla protezione dei dati.

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO

1. Finalità del Trattamento e Base Giuridica del Trattamento

Il trattamento dei dati personali avverrà, per le finalità di seguito descritte, in conformità alla vigente normativa in materia di Privacy, pertanto CFLC (soggetto attuatore della misura) si impegna a trattarli secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza, nel rispetto delle finalità di seguito indicate, raccogliendoli nella misura necessaria ed esatta per il trattamento, utilizzandoli solo da personale allo scopo autorizzato.

I dati personali sono raccolti e successivamente trattati per:

1. gestione e organizzazione delle attività di formazione, in applicazione dell'art. 6 lett. b) del Regolamento (UE) n. 679/2016;
    a. adempimenti fiscali e altri obblighi legali a cui è soggetto il titolare del trattamento, in applicazione dell'art. 6 lett. c) del Regolamento (UE) n. 679/2016 – connessi: alle disposizioni di cui ai

Regolamenti (UE) n. 1060 e n. 1057 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 24 giugno 2021, dal Regolamento (UE) n. 1046 del 18 luglio 2018 e dal Programma "PR Liguria FSE+ 2021-2027";

2. promozione delle attività erogate da C.F.L.C., invio di offerte, newsletter…. per le quali viene richiesto di esprimere il proprio consenso dell'art. 6 lett. a) del Regolamento (UE) n. 679/2016.

Il trattamento avverrà in modalità cartacea e mediante strumenti informatici con profili di sicurezza e confidenzialità idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza nonché ad evitare accessi non autorizzati ai dati personali.

1. Dati Personali

Il trattamento dei dati personali, quali dati anagrafici, dati fiscali, dati economici, è svolto manualmente o mediante sistemi informatici e telematici, comunque idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza, ed è riferito, in relazione alle finalità di seguito indicate a tutte le operazioni necessarie coerentemente con gli obiettivi prefissati.

I dati dei partecipanti saranno comunicati alla Regione Liguria/ALFA per le finalità di monitoraggio, sorveglianza e valutazione degli interventi cofinanziati nell'ambito delle attività per l'erogazione delle misure previste di cui al bando/avviso pubblico INVITO A PRESENTARE OPERAZIONI RELATIVE A PERCORSI DI FORMAZIONE IN ALTERNANZA RIVOLTE AI GIOVANI FINO AI 34 ANNI "Match Point 3" emanato da Regione Liguria/ALFA e per tutti gli adempimenti ad esso connessi.

2. Natura del Trattamento

Il conferimento dei dati è obbligatorio, pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità di consentire la partecipazione alla misura prevista dal bando/avviso pubblico INVITO A PRESENTARE OPERAZIONI RELATIVE A PERCORSI DI FORMAZIONE IN ALTERNANZA RIVOLTE AI GIOVANI FINO AI 34 ANNI "Match Point 3".

Il conferimento di ulteriori dati personali non richiesti direttamente dalla legge o da altra normativa potrà essere comunque necessario qualora tali dati personali siano connessi o strumentali all'instaurazione, attuazione o prosecuzione delle finalità sopra descritte; in tal caso l'eventuale rifiuto di fornirli potrebbe comportare l'impossibilità di eseguire correttamente il rapporto in essere.

3. Modalità di Trattamento e Periodo di Conservazione dei dati

Il trattamento avviene con strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati, nel rispetto di quanto previsto dal Capo II (Principi) e dal Capo IV (Titolare del trattamento e responsabile del trattamento) del Regolamento.

Il trattamento potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire o trasmettere i dati stessi e, comunque, sarà eseguito nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs 196/03 ss.mm.ii, dei relativi regolamenti attuativi, del Regolamento UE 2016/679 e dall'art. 69 del Regolamento (UE) 2021/1060.

I dati forniti sono conservati per il periodo di tempo previsto dalla normativa che sottende il trattamento, anche tributaria e contabile; al termine di tale periodo, i dati personali saranno in tutto o in parte cancellati (ai sensi della normativa applicabile) o resi in forma anonima in maniera permanente.

4. Ambito di conoscibilità e comunicazione dei dati

I dati personali, inoltre, potranno inoltre essere comunicati, per le sopra citate finalità, alle seguenti categorie di soggetti:

- Liguria Digitale Spa, Parco Scientifico e Tecnologico di Genova Via Melen 77, 16152 Genova, Telefono: 010 - 65451 Fax: 010 – 6545422 Mail: info@liguriadigitale.it; posta certificata protocollo@pec.liguriadigitale.it, quale Responsabile del Trattamento incaricato della gestione e

manutenzione del sistema informativo;

- ALFA , Agenzia regionale per il lavoro, la formazione e l'accreditamento, Via San Vincenzo 4, 16121 Genova, Telefono 010 – 2894250, Pec: direzione@pec.alfaliguria.it;
- FI.L.S.E. S.p.A, Società Finanziaria Ligure per lo Sviluppo Economico, Via Peschiera 16, 16122 Genova, Telefono: 010 - 840 31 Fax: 010 - 814 919, Pec: filse.filse@pec.it; Enti e soggetti coinvolti nella gestione del Fondo Sociale Europeo Plus quali, l'Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro (ANPAL), MEF-IGRUE, Autorità di Certificazione, Autorità di Audit.

Con specifico riferimento a persone, società, associazioni o studi professionali prestino servizi o attività di assistenza e consulenza o forniscano servizi a CFLC (soggetto attuatore della misura), con particolare ma non esclusivo riferimento alle questioni in materia tecnologica, contabile, amministrativa, legale, tributaria e finanziaria, essi saranno nominati, da parte di CFLC (soggetto attuatore della misura), Responsabili del Trattamento dei dati personali ai sensi dell'Articolo 28 del GDPR, mediante atto di nomina dedicato, con indicazione delle modalità di trattamento e delle misure di sicurezza che essi dovranno adottare per la gestione e la conservazione dei dati personali di cui CFLC (soggetto attuatore della misura) è Titolare.

1. Trasferimento dei Dati all'Estero

La gestione e la conservazione dei dati personali avviene su server, ubicati all'interno dell'Unione Europea, di CFLC (soggetto attuatore della misura) e/o di società terze incaricate e debitamente nominate quali Responsabili del trattamento.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Si informa che con riferimento ai dati trattati, l'interessato può esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18 e 21 del Regolamento.

In particolare:

(a) ha la possibilità di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che lo riguardano, edin questo caso, l'accesso alle seguenti informazioni:

- Finalità del trattamento,
- Categorie di dati personali trattati,
- Destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare sedestinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali;
- Periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
- Qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine;
- L'esistenza di un processo decisionale automatizzato ed, in tali casi, informazioni significative sulla logicautilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato;
- L'esistenza di garanzie adeguate ai sensi dell'articolo 46 relative al trasferimento verso paesi terzi o organizzazioni internazionali.

(b) In aggiunta, l'interessato ha il diritto di:

- ottenere l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei Suoi dati, la cancellazione, nei termini consentiti dalla normativa, oppure chiedere che siano anonimizzati, la limitazione del trattamento, ed ha diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi;
- Revocare il proprio consenso, qualora previsto;
- Proporre un reclamo all'Autorità di Controllo.

Attestazione di presa visione e lettura dell'informativa

Ai sensi della sovra indicata informativa, io Sottoscritto/a _____

con la sottoscrizione della presente informativa, dichiaro di aver ricevuto, in applicazione del Codice Privacy e dell'art. 13 del Regolamento, idonea e completa informativa circa le norme concernenti la tutela dei dati personali ed ai diritti riconosciuti all'interessato.

Lì e data _____ Firma _____

(Eventuale)

Esprimo il consenso al trattamento dati per promozione delle attività erogate da CFLC *[denominazione del soggetto attuatore della misura],* invio di offerte, newsletter

Lì e data _____ Firma _____