

SCHEMA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (O SCHEDE D'ADESIONE) INTERVENTO



DENOMINAZIONE INTERVENTO **OPERATORE SOCIO-SANITARIO**
SOGGETTO ATTUATORE **LAB SOCIETA' COOPERATIVA**
CODICE PROGETTO (SIFORM) 1003620

1. Richiesta di partecipazione e dati anagrafici

...I... sottoscritto/a (Cognome Nome).

Sesso M F

nato/a a..... (Comune) (Provincia)(Stato)

il (gg/mm/anno)

Codice Fiscale

fa domanda di partecipazione all'intervento (segue titolo intervento) _____

Al riguardo, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 48-76 D.P.R. 445/2000) dichiara:

- di avere la cittadinanza (*una sola risposta*):

- a. italiana
- b. di altro paese (indicare la nazione per esteso)
- Nel caso si possieda una cittadinanza diversa da quella italiana indicare da quanti anni si risiede in Italia
- Nel caso si possieda una seconda cittadinanza oltre quella italiana indicarle per esteso

- di risiedere in:

Via/Piazza n°

Località

Comune

C.A.P. Provincia

Tel. Abitazione/.....Telefono cellulare/.....

Eventuale altro recapito telefonico/.....)

E-mail

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

Via/Piazza n°

Località

Comune

C.A.P. Provincia.....Tel. Abitazione...../.....Eventuale altro recapito telefonico .../.....)

- di essere iscritto al Centro per l'impiego

sì no

Se Sì, di
dal ____/____/____ (mm/anno)

2. Questionario

1. Com'è giunto a conoscenza dell'intervento?

(indicare una sola risposta)

1. Dalla lettura di manifesti o depliant di pubblicità dell'intervento	<input type="checkbox"/>
2. Attraverso la navigazione su internet	<input type="checkbox"/>
3. Dalla lettura della stampa quotidiana	<input type="checkbox"/>
4. Da spot radio/televisivi di pubblicità dell'intervento	<input type="checkbox"/>
5. Recandosi presso il Centro Informagiovani	<input type="checkbox"/>
6. Recandosi presso il Centro pubblico per l'impiego	<input type="checkbox"/>
7. Recandosi presso agenzie private per il lavoro (agenzie interinali, agenzia di ricerca e selezione, agenzie di intermediazione, agenzie di outplacement)	<input type="checkbox"/>
8. E' stato informato telefonicamente o per lettera dalla struttura che ha organizzato l'intervento	<input type="checkbox"/>
9. Da informazioni acquisite presso la Regione/Provincia/Comune (uffici informazioni, call center, numero verde, fiere, etc., ...)	<input type="checkbox"/>
10. Dall'Agenzia del lavoro regionale	<input type="checkbox"/>
11. Dagli insegnanti della scuola o dai docenti dell'università	<input type="checkbox"/>
12. Da amici e conoscenti	<input type="checkbox"/>
13. Da parenti	<input type="checkbox"/>
14. Dall'azienda presso cui lavora/va	<input type="checkbox"/>
15. Da sindacati e associazioni di categoria	<input type="checkbox"/>
16. Dal suo consolato/ambasciata	<input type="checkbox"/>
17. Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>

2. Qual è il motivo principale che l'ha spinto a prendere parte all'intervento?

(indicare una sola risposta)

1. L'intervento le sembra il naturale completamento del suo percorso d'istruzione	<input type="checkbox"/>
2. Ritiene non adeguate le competenze tecnico/professionali acquisite durante il suo percorso d'istruzione	<input type="checkbox"/>
3. Trovare lavoro	<input type="checkbox"/>
4. Ha del tempo libero	<input type="checkbox"/>
5. Proviene da un periodo di inattività e vuole reinserirsi nel mercato del lavoro	<input type="checkbox"/>
6. Partecipano all'attività suoi amici o conoscenti	<input type="checkbox"/>
7. Interesse personale nei confronti degli argomenti dell'attività	<input type="checkbox"/>
8. Aggiornamento/arricchimento delle proprie competenze/conoscenze	<input type="checkbox"/>
9. L'intervento (il corso) dà luogo a punteggio utile ai fini della carriera lavorativa	<input type="checkbox"/>
10. L'intervento prevede rimborsi spese/piccola borsa di studio	<input type="checkbox"/>
11. Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>

3. Qual è il suo titolo di studio più elevato?

1. Nessun titolo	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 7)
2. Licenza elementare	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 7)
3. Licenza media	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
4. Diploma di qualifica di 2-3 anni che non consente l'iscrizione all'università	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 4a)
5. Diploma di scuola secondaria superiore di 4-5 anni che consente l'iscrizione all'università	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 4b)
6. Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, Perfezionamento Accademia di Danza, Perfezionamento Conservatorio, perfezionamento Istituto di Musica Pareggiato, Scuola di Interpreti e Traduttori (o Scuola per mediatori linguistici), Scuola di Archivistica, Paleografia e Diplomatica	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 4c)

7. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 5)
8. Laurea triennale (nuovo ordinamento)	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 5)
9. Master post laurea triennale (o master di I livello)	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 5)
10. Laurea specialistica (biennale)/laurea vecchio ordinamento/laurea a ciclo unico	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 5)
11. Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 5)
12. Specializzazione post laurea (specialistica, a ciclo unico, vecchio ordinamento), compresi i Corsi di perfezionamento	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 5)
13. Dottorato di ricerca	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 5)

4. Che tipo di diploma aveva conseguito?

4a

Istituti professionali

1. Istituto professionale industriale	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
2. Istituto professionale per l'agricoltura	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
3. Istituto professionale per programmatori	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
4. Istituto professionale per i servizi commerciali e turistici	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
5. Istituto professionale per i servizi alberghieri, ristorazione	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
6. Altro diploma professionale	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)

Scuole e Istituti Magistrali

7. Scuola Magistrale, 3 anni (licenza di scuola magistrale)	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
---	--------------------------	----------------------

Istituti d'Arte

8. Istituto d'arte, 3 anni (licenza di maestro d'arte)	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
--	--------------------------	----------------------

4b

Istituti professionali

1. Istituto professionale industriale	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
2. Istituto professionale per l'agricoltura	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
3. Istituto professionale per programmatori	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
4. Istituto professionale per i servizi commerciali e turistici	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
5. Istituto professionale per i servizi alberghieri, ristorazione	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
6. Altro diploma professionale	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)

Istituti tecnici

7. Maturità tecnica per geometri	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
8. Maturità tecnica industriale	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
9. Maturità tecnica commerciale	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
10. Maturità tecnica per l'informatica	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
11. Altra maturità tecnica	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)

Licei

12. Maturità classica	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
13. Maturità scientifica	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
14. Maturità linguistica	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
15. Maturità artistica	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)

Scuole e Istituti Magistrali

16. Maturità istituto magistrale	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
----------------------------------	--------------------------	----------------------

Istituti d'Arte

17. Diploma di maestro d'arte o diploma d'arte applicata	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
--	--------------------------	----------------------

4c

1. Accademia di belle Arti	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
2. Istituto superiore di industrie artistiche	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
3. Accademia di arte drammatica	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
4. Perfezionamento del conservatorio musicale	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
5. Perfezionamento dell'Istituto di musica pareggiato	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
6. Perfezionamento accademia di danza	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
7. Scuola superiore per interprete e traduttore	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)
8. Scuola di archivista, paleografia e diplomatica	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 6)

5. Può indicare a quale gruppo di disciplina afferiva la Sua laurea o diploma universitario?

1. Gruppo scientifico	<input type="checkbox"/>
2. Gruppo chimico-farmaceutico	<input type="checkbox"/>
3. Gruppo geo-biologico	<input type="checkbox"/>
4. Gruppo medico	<input type="checkbox"/>
5. Gruppo ingegneria	<input type="checkbox"/>
6. Gruppo architettura	<input type="checkbox"/>
7. Gruppo agrario	<input type="checkbox"/>
8. Gruppo economico-statistico	<input type="checkbox"/>
9. Gruppo politico-sociale	<input type="checkbox"/>
10. Gruppo giuridico	<input type="checkbox"/>
11. Gruppo letterario	<input type="checkbox"/>
12. Gruppo linguistico	<input type="checkbox"/>
13. Gruppo insegnamento	<input type="checkbox"/>
14. Gruppo psicologico	<input type="checkbox"/>
15. Gruppo educazione fisica	<input type="checkbox"/>

6. Ricorda il voto finale?voto Non ricorda*nel caso di voto espresso con un giudizio attenersi alla seguenti codifiche:*

<i>Sufficiente</i>	=6
<i>Discreto</i>	=7
<i>Buono</i>	=8
<i>Distinto</i>	=9
<i>Ottimo/Eccellente</i>	=10

7. Ricorda l'anno di conseguimento del titolo?

1. Sì ➤ Anno (specificare)	<input type="checkbox"/> □□□□
2. Non ricorda	<input type="checkbox"/>

8. Durante la sua carriera scolastica, ha mai ripetuto un anno scolastico?

1. Sì	<input type="checkbox"/>
2. No	<input type="checkbox"/>

9. Oltre al titolo precedente possiede qualcuno dei seguenti titoli?
(possibili più risposte)

1. Qualifica professionale di primo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato per il diritto dovere	<input type="checkbox"/>
2. Qualifica professionale di secondo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato professionalizzante	<input type="checkbox"/>
3. Certificato di Tecnico superiore (Ifs)	<input type="checkbox"/>
4. Diploma di specializzazione	<input type="checkbox"/>
5. Abilitazione professionale	<input type="checkbox"/>
6. Patente di mestiere	<input type="checkbox"/>
7. Nessuno dei precedenti	<input type="checkbox"/>

10. Qual è la Sua attuale condizione occupazionale prevalente? Ovvero lei si considera
(indicare una sola risposta)

1. In cerca di prima occupazione	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 12)
2. Occupato (compreso chi è in CIG)	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 17)
3. Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (compreso chi è iscritto alle liste di mobilità)	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 12)
4. Studente	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 11)
5. Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio civile, in altra condizione)	<input type="checkbox"/>	(andare a domanda 12)

Se alla domanda 10 ha dato la risposta 4 (e cioè per chi si è dichiarato studente)

11. Può indicare il tipo di corso e l'annualità (1, 2, 3, ...) a cui è iscritto:

1. Corso di scuola primaria	<input type="checkbox"/>	□□
2. Corso di scuola secondaria inferiore	<input type="checkbox"/>	□□
3. Corso di scuola secondaria superiore	<input type="checkbox"/>	□□
4. Corso Ifs	<input type="checkbox"/>	□□
5. Corso universitario o equipollente (compresi Accademia, Conservatorio, ...)	<input type="checkbox"/>	□□
6. Corso post laurea	<input type="checkbox"/>	□□

Alle domande 12 – 16 risponde solo chi alla domanda 10 ha dato risposta 1, 3, 4 o 5 (e cioè se ci si è dichiarati persone in cerca di prima occupazione, disoccupati in cerca di nuova occupazione, studenti e inattivi diversi da studenti)

12. Più precisamente, nelle quattro settimane scorse ha effettuato azioni di ricerca di lavoro (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)?

1. Sì	<input type="checkbox"/>
2. No	<input type="checkbox"/>

13. Attualmente, cerca un lavoro?

1. Sì	<input type="checkbox"/>
2. No	<input type="checkbox"/>

14. La scorsa settimana ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare

1. Sì	<input type="checkbox"/>
2. No	<input type="checkbox"/>

15. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

1. Sì, entro 2 settimane	<input type="checkbox"/>
2. Sì, dopo 2 settimane	<input type="checkbox"/>
3. No	<input type="checkbox"/>

16. Qual è il guadagno minimo mensile (netto) per il quale sarebbe disposto a lavorare?

1. Euro00	<input type="checkbox"/>
2. Non sa	<input type="checkbox"/>

Il questionario termina se alla domanda 10 si è risposto 1, 4 o 5 (ovvero se ci si è dichiarati in cerca di prima occupazione, studenti o inattivi diversi da studenti)

Se alla domanda 10 si è risposto 3 (cioè se ci si è dichiarati disoccupati o iscritti alle liste di mobilità) andare alla domanda 27

Se alla domanda 10 si è risposto 2 (cioè se ci si è dichiarati occupati)

17. Di che tipo di lavoro si tratta?

Riferirsi all'attività prevalente se si svolgono più attività

1. Alle dipendenze	<input type="checkbox"/>
2. Autonomo	<input type="checkbox"/>

18. Che tipo di contratto ha?

(modalità di risposta come da nota 27 del protocollo di colloquio del monitoraggio unitario 2007 – 2013)

1. Tempo indeterminato (<i>tipico o standard</i>)	<input type="checkbox"/>
2. Tempo determinato a carattere non stagionale (<i>tipico o standard</i>)	<input type="checkbox"/>
3. Tempo determinato a carattere stagionale (<i>tipico o standard</i>)	<input type="checkbox"/>
4. Formazione e lavoro (<i>solo per la pubblica amministrazione</i>)	<input type="checkbox"/>
5. Inserimento lavorativo	<input type="checkbox"/>
6. Apprendistato ex art.16 L.196/97	<input type="checkbox"/>
7. Apprendistato per l'espletamento del diritto dovere di istruzione e formazione	<input type="checkbox"/>
8. Apprendistato professionalizzante	<input type="checkbox"/>
9. Apprendistato per l'acquisizione di diploma o per percorsi di alta formazione	<input type="checkbox"/>
10. Collaborazione coordinata e continuativa	<input type="checkbox"/>
11. Lavoro a progetto	<input type="checkbox"/>
12. Collaborazione occasionale	<input type="checkbox"/>
13. Associazione in partecipazione a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>
14. Associazione in partecipazione a tempo determinato	<input type="checkbox"/>
15. Lavoro interinale (o a scopo di somministrazione) a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>
16. Lavoro interinale (o a scopo di somministrazione) a tempo determinato	<input type="checkbox"/>
17. Lavoro intermittente a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>

18. Lavoro intermittente a tempo determinato	<input type="checkbox"/>
19. Agenzia a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>
20. Agenzia a tempo determinato	<input type="checkbox"/>
21. Lavoro ripartito a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>
22. Lavoro ripartito a tempo determinato	<input type="checkbox"/>
23. Lavoro a domicilio a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>
24. Lavoro a domicilio a tempo determinato	<input type="checkbox"/>
25. Lavoro o attività socialmente utile (LSU/ASU)	<input type="checkbox"/>
26. Nessun contratto perché lavoratore autonomo	<input type="checkbox"/>
27. Nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa familiare	<input type="checkbox"/>
28. Nessun contratto ma solo un accordo informale con il datore di lavoro	<input type="checkbox"/>
29. Sta svolgendo un tirocinio/stage/praticantato	<input type="checkbox"/>
30. Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>

19. Svolge il suo lavoro:

1. A tempo pieno (full-time)	<input type="checkbox"/>
2. A tempo parziale (part-time)	<input type="checkbox"/>

20. Presso un'impresa o un ente

1. Privato	<input type="checkbox"/>
2. Pubblico	<input type="checkbox"/>
3. Afferente alla Pubblica amministrazione	<input type="checkbox"/>

21. Denominazione

22. Partita Iva | | | | | | | | | | | | | | | |

23. Codice fiscale (laddove differente dalla partita Iva) | | | | | | | | | | | | | | | |

24. Sede unità produttiva

Via/Piazza n°
 Località
 Comune
 C.A.P. Provincia

25. Dimensione d'impresa (classe numero di addetti)

1. 1 - 9	<input type="checkbox"/>
2. 10 - 49	<input type="checkbox"/>
3. 50 - 249	<input type="checkbox"/>
4. 250 - 499	<input type="checkbox"/>
5. oltre 500	<input type="checkbox"/>

26. Qual è il settore di attività economica in cui opera?

(Codice Istat/Ateco) | | | | |

Se alla domanda 10 si è risposto 3 (cioè se ci si è dichiarati disoccupati o iscritti alle liste di mobilità)

27. In relazione all'ultimo lavoro svolto, di che tipo di lavoro si trattava?

(Fare riferimento all'esperienza di lavoro precedente alla condizione di disoccupazione)

1. Alle dipendenze	<input type="checkbox"/>
2. Autonomo	<input type="checkbox"/>

28. Che tipo di contratto aveva?

(modalità di risposta come da nota 27 del protocollo di colloquio del monitoraggio unitario 2007 – 2013)

1. Tempo indeterminato (<i>tipico o standard</i>)	<input type="checkbox"/>
2. Tempo determinato a carattere non stagionale (<i>tipico o standard</i>)	<input type="checkbox"/>
3. Tempo determinato a carattere stagionale (<i>tipico o standard</i>)	<input type="checkbox"/>
4. Formazione e lavoro (<i>solo per la pubblica amministrazione</i>)	<input type="checkbox"/>
5. Inserimento lavorativo	<input type="checkbox"/>
6. Apprendistato ex art.16 L.196/97	<input type="checkbox"/>
7. Apprendistato per l'espletamento del diritto dovere di istruzione e formazione	<input type="checkbox"/>
8. Apprendistato professionalizzante	<input type="checkbox"/>
9. Apprendistato per l'acquisizione di diploma o per percorsi di alta formazione	<input type="checkbox"/>
10. Collaborazione coordinata e continuativa	<input type="checkbox"/>
11. Lavoro a progetto	<input type="checkbox"/>
12. Collaborazione occasionale	<input type="checkbox"/>
13. Associazione in partecipazione a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>
14. Associazione in partecipazione a tempo determinato	<input type="checkbox"/>
15. Lavoro interinale (o a scopo di somministrazione) a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>
16. Lavoro interinale (o a scopo di somministrazione) a tempo determinato	<input type="checkbox"/>
17. Lavoro intermittente a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>
18. Lavoro intermittente a tempo determinato	<input type="checkbox"/>
19. Agenzia a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>
20. Agenzia a tempo determinato	<input type="checkbox"/>
21. Lavoro ripartito a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>
22. Lavoro ripartito a tempo determinato	<input type="checkbox"/>
23. Lavoro a domicilio a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/>
24. Lavoro a domicilio a tempo determinato	<input type="checkbox"/>
25. Lavoro o attività socialmente utile (LSU/ASU)	<input type="checkbox"/>
26. Nessun contratto perché lavoratore autonomo	<input type="checkbox"/>
27. Nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa familiare	<input type="checkbox"/>
28. Nessun contratto ma solo un accordo informale con il datore di lavoro	<input type="checkbox"/>
29. Sta svolgendo un tirocinio/stage/praticantato	<input type="checkbox"/>
30. Altro (specificare)	<input type="checkbox"/>

29. Svolgeva il suo lavoro:

1. A tempo pieno (full-time)	<input type="checkbox"/>
2. A tempo parziale (part-time)	<input type="checkbox"/>

Sezione 2**Dichiarazioni e autorizzazioni**

....I... sottoscritt..... dichiara di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.

...I... sottoscritt..... dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che dopo la conclusione dell'intervento potrà essere contattato dall'Isfol o dalla Regione/Provincia/Ministero o da soggetti da essi incaricati, ma differenti dall'ente attuatore, per la realizzazione di un'intervista sulla qualità e sugli esiti occupazionali dell'intervento

Allegati n° come richiesto dal bando di ammissione.

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

FIRMA

.....

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

INFORMATIVA AI SENSI DEL “CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI” D.L. 196 DEL 30 GIUGNO 2003

Il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità previste dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo
2. Il trattamento sarà effettuato tramite la registrazione in banche dati informatizzate
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire le rilevazioni previste dai regolamenti FSE e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà la mancata prosecuzione del rapporto.
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. Il titolare del trattamento è la Regione Marche – Servizio Istruzione Formazione Lavoro
6. Il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile del Servizio Istruzione Formazione Lavoro
7. Gli incaricati sono individuati negli operatori degli Enti eroganti la formazione preposti alla raccolta e alla registrazione dati, ai dipendenti degli Uffici Provinciali responsabili dell'erogazione dei finanziamenti e nei dipendenti assegnati all'ufficio del responsabile del trattamento.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003.

DATA

FIRMA PER PRESA VISIONE

.....

ALLEGA A CORREDO DELLA DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI :

- Copia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia del permesso di soggiorno per stranieri;
- certificato medico di idoneità psico-fisica rilasciato dal medico di base o dal medico del lavoro con la seguente dicitura: **certificato di idoneità psico-fisica per lo svolgimento delle funzioni specifiche previste dal profilo professionale dell'operatore socio- sanitario;**
- copia titolo di studio più elevato;
- Per i titoli di studio conseguiti all'estero occorre presentare una dichiarazione di valore rilasciata dalla rappresentanza diplomatica-consolare italiana nel paese estero di riferimento;
- copia di attestati professionali posseduti inerenti all'ambito socio-sanitario;
- documentazione relativa ai lavori precedentemente svolti nell'ambito socio-sanitario (se in possesso);
- copia codice fiscale;
- 2 fotografie formato tessera;
- curriculum Vitae;
- condizioni generali di contratto sottoscritte;
- ricevuta di pagamento attestante il versamento di **euro 400,00**.

Per l'iscrizione al corso occorre:

- **effettuare un bonifico nella seguente modalità:**

BENEFICIARIO : LAB Società Cooperativa

CODICE IBAN: BANCA PROSSIMA
IBAN IT02 G033 5901 6001 0000 0156 635

CAUSALE: Nome e cognome del partecipante, Caparra corso OSS cod. 1003620

- **oppure versare la quota di iscrizione in contanti.**

Il/la sottoscritto/a _____ si obbliga a corrispondere all' Lab Società Cooperativa la somma di € 1.970.00 (Millenovecentosettanta/00) per la quale Lab Società Cooperativa rilascerà regolare fattura.

Il/la sottoscritto/a _____ riconosce inoltre che la sua partecipazione al corso è condizionata al rispetto delle modalità di pagamento convenute ed alle condizioni generali di contratto tutte sottoscritte.

Riconosce alla Lab Società Cooperativa il diritto insindacabile di accettazione o meno della presente.

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di essere a conoscenza che:

- l'assenza superiore al limite delle ore consentite comporta l'automatica perdita del diritto di ricevere l'attestato finale o l'esclusione dall'esame finale qualora previsto;
- in caso di rinuncia o di mancata integrazione anche documentale della presente non viene riconosciuto diritto ad alcun rimborso delle somme versate;
- qualora l'allievo iscritto al corso non versi l'intero importo previsto non riceverà l'attestato finale o non verrà ammesso a sostenere l'esame finale qualora previsto;
- di impegnarsi a concludere comunque i pagamenti prima della conclusione del corso e a versare tutta la quota prevista per il corso anche in caso di successivo ritiro.
- la quota versata d'iscrizione sarà rimborsata senza ulteriore importo, interesse o maggiorazione e comunque solo entro i limiti dell'importo pari ad € 400,00 qualora non si raggiungesse il numero di 25 allievi per l'attivazione del corso e qualora il candidato non superasse la selezione.

Ancona, li _____

Firma

CONDIZIONI GENERALI DI CONTRATTO

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ C.F. _____

**OGGETTO: Corso cod. 1003620 denominazione: Operatore Socio-Sanitario. Approvato con D.D.P.F. n. 302 del 29/03/2018 “Corso Autorizzato in base all’art. 10 comma 2 e 3 L. R. 16/90”.
Iscrizione corso.**

1. Domanda Iscrizione

La domanda di iscrizione al corso di Operatore Socio-Sanitario, anno formativo 2018, dovrà pervenire ad Lab Società Cooperativa con sede in Via Cimabue,21, 60019 Senigallia (An).

La domanda di iscrizione debitamente sottoscritta completa delle presenti condizioni generali di contratto anch'esse debitamente sottoscritte, dovrà essere completa in ogni sua parte e corredata della documentazione.

All'atto della presentazione della domanda di iscrizione dovrà essere allegato attestato di versamento della somma di € 400,00 diretto a Lab Società Cooperativa Via Cimabue, 21 60019 Senigallia (An).

La somma di cui sopra non sarà restituita in caso di rinuncia al corso intervenuta oltre i termini di cui all’art. 5 né in caso di esclusione per mancata integrazione della domanda di cui all’art. 2 successivo.

E’ fatto salvo ogni maggior diritto di Lab derivante dal presente contratto.

2. Incompletezza della domanda

In caso di incompletezza della domanda o carenza di documentazione Lab Società Cooperativa potrà richiedere l'integrazione della stessa che dovrà avvenire improrogabilmente a pena d'esclusione entro tre giorni dalla richiesta di integrazione se del caso anche documentale.

3. Mancata accettazione della domanda

Lab Società Cooperativa si riserva il diritto insindacabile di accettare o meno l'iscrizione del candidato.

In caso di mancata accettazione Lab Società Cooperativa restituirà la somma corrisposta all'atto della presentazione della domanda senza interessi, maggiorazioni o somme ulteriori e comunque non oltre l'importo di € 400,00.

4. Pagamenti

Il costo complessivo del corso è di € 1.970,00 (importo esente da IVA) che per comodità del partecipante potrà essere corrisposto entro i seguenti termini:

€ 400,00 al momento della presentazione della domanda di partecipazione al corso.

€ 200,00 entro il 30 Giugno 2018;

€ 200,00 entro il 31 Luglio 2018;

€ 200,00 entro il 30 Settembre 2018;

€ 200,00 entro il 31 Ottobre 2018;

€ 200,00 entro il 30 Novembre 2018;

€ 200,00 entro il 20 Dicembre 2018;

€ 200,00 entro il 31 Gennaio 2019;

€ 170,00 entro il 28 Febbraio 2019;

L’allievo avrà in dotazione una divisa completa e una calzatura per lo svolgimento del tirocinio.

Costi per accertamenti sanitari ed eventuali visite mediche non sono compresi nell’importo complessivo corrisposto.

5. Recesso

In ottemperanza a quanto disposto dal D.lgs. n. 21 del 21.02.2014 relativo ai contratti a distanza e contratti conclusi fuori dai locali commerciali, il richiedente può esercitare il diritto di recesso entro il termine di 14 (quattordici) giorni lavorativi dalla data di conclusione del presente contratto. Tale diritto potrà essere esercitato con l'invio, entro il termine previsto, di una comunicazione scritta indirizzata a Lab Società Cooperativa, via Goito, 3b Ancona mediante lettera raccomandata con avviso di ricevimento. La comunicazione può essere inviata anche a mezzo fax, a condizione che sia confermata dall'interessato mediante lettera raccomandata con avviso di ricevimento entro le 48 ore successive.

6. Mancata attivazione del corso

Lab Società Cooperativa si riserva la possibilità di non attivare il corso nel caso in cui non venga raggiunto il numero minimo di iscritti, pari a 25. In tal caso la quota d'iscrizione versata sarà interamente rimborsata senza ulteriore interesse o maggiorazione e comunque solo entro i limiti dell'importo versato pari ad € 400,00.

7. Mancata o parziale partecipazione

Fatte salve le clausole riportate ai punti 3 (Mancata accettazione della domanda) - 5 (Recesso entro 14 gg ex D.lgs. n. 21 del 21.02.2014) - 6 (Mancata attivazione del corso), Lab Società Cooperativa assume il diritto e facoltà di richiedere l'integrale pagamento del corrispettivo previsto qualora l'aderente rinunci o non partecipi ovvero partecipi parzialmente al corso.

8. Attestati

Il rilascio dell'attestato finale di partecipazione al Corso, se previsto, è subordinato al completamento dell'intero programma formativo del piano didattico d'aula e di stage come prestabilito dal bando, che il partecipante con la sottoscrizione del presente contratto dichiara di conoscere e di averne preso diretta visione e di aver sottoscritto anche per accettazione, ed al superamento con esito positivo dell'esame finale, se previsto.

9. Diritto alla riservatezza

Ai sensi della Legge 196/2003 il partecipante autorizza il trattamento dei dati per le finalità funzionali allo svolgimento delle attività di corso e comunque connesse alla fruizione dei relativi servizi.

10. Foro delle controversie

Per qualsiasi controversia il Foro competente, in via esclusiva, è quello di Ancona.

Senigallia, _____

Il candidato partecipante

Lab Società Cooperativa
