

Corso di Qualifica per "OPERATORE DELLA MODA E DEL COSTUME TEATRALE"

finanziato a seguito dell' Avviso BA/08/2012 - Provincia di Bari -
Settore F.P. nell'ambito del "FSE POR Puglia 2007 - 2013 - Asse IV - Capitale Umano"

Percorsi formativi e servizi successivi al conseguimento dell'obbligo scolastico fino a sedici anni, rivolti all'acquisizione di una qualifica -B.U.R.P n.168 del 22/11/2012 – codice **PO0713IVBA0812.18**.

SOGGETTO ATTUATORE: I.I.S.S. (IPSIA.ITC.LS) Via F.Ili Kennedy, 7 - Santeramo in Colle (BA)
Tel. 0803036201-Fax.0803036973 - www.ipsiasanteramo.it

**Al Dirigente Scolastico
IISS "Pietro Sette"
Prof.ssa Maddalena Ragone
Santeramo in Colle**

___|___ sottoscritt___ Cognome _____ Nome _____
Sesso: M F Data di nascita _____
Luogo di nascita _____ (_____) Codice Fiscale _____
Indirizzo _____ CAP. _____
Città _____ (Prov.) _____ Telefono _____
Cell. _____
E-mail (obbligatorio) _____

**fa domanda di partecipazione al Corso di Qualifica per "OPERATORE DELLA MODA E DEL COSTUME TEATRALE"
codice PO0713IVBA0812.18**

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:

- italiana
- di altro paese (indicare la nazione per esteso)
- di aver assolto l'obbligo scolastico
- di non essere in possesso di titoli di studio superiori al diploma di scuola media inferiore
- di essere in possesso della Dichiarazione di Immediata Disponibilità - DID rilasciata dal centro dell'impiego di _____

DICHIARAZIONI E AUTORIZZAZIONI

__I__ sottoscritt_____ dichiara di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata al superamento della selezione.

__I__ sottoscritt_____ dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che dopo la conclusione dell'intervento potrà essere contattato dalla Regione/Provincia 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.

Si allega (obbligatoriamente):

- Documento di identità in corso di validità (fotocopia)
- Codice fiscale (fotocopia)
- Curriculum vitae
- **D.I.D. (Dichiarazione di Immediata Disponibilità rilasciata dal Centro per l'Impiego)**

Firma del richiedente

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

Firma del richiedente

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 l'I.I.S.S (IPSIA- ITC – LS) di Santeramo in Colle(BA)
6. Il responsabile del trattamento è il Dirigente Scolastico
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 _____