

Domanda di partecipazione all'intervento

Progetto:

Osah, Operatore dei servizi alberghieri di housekeeping

codice progetto:
(GOL.M5C11.22AJ.5.0001)

Programma Garanzia Occupabilità dei Lavoratori da finanziare nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 "Inclusione e coesione", Componente 1 " Politiche per il Lavoro", Riforma 1.1 "Politiche Attive del Lavoro e Formazione", finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU

➤ **di essere in possesso del seguente titolo di studio**

00 - Nessun titolo	
01 - Licenza elementare/attestato di valutazione finale	<input type="checkbox"/>
02 - Licenza media/avviamento professionale	<input type="checkbox"/>
03 - Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale che non consente l'iscrizione all'università)	<input type="checkbox"/>
04.- Diploma di istruzione secondaria di II grado che consente l'iscrizione all'università	<input type="checkbox"/>
05 - Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)	<input type="checkbox"/>
06 - Diploma di tecnico superiore (ITS)	<input type="checkbox"/>
07 - Laurea di primo livello (triennale, Diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)	<input type="checkbox"/>
08 - Laurea Magistrale /specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), Diploma accademico di II livello	<input type="checkbox"/>
09 - Dottorato di ricerca	<input type="checkbox"/>

Dichiarazioni e autorizzazioni

Il/La sottoscritto/a 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.

Collaborazione nella rilevazione dei risultati ottenuti a seguito della partecipazione all'intervento
Al fine di poter valutare i risultati degli interventi realizzati nell'ambito del Programma, così come previsto dai regolamenti europei, l'Amministrazione potrebbe avere la necessità di conoscere alcune informazioni in merito alla Sua condizione sul mercato del lavoro successivamente alla conclusione dell'intervento. Con la sottoscrizione della presente domanda il richiedente si impegna a collaborare con l'Amministrazione fornendo le informazioni eventualmente richieste mediante questionari da compilare on line o interviste telefoniche.

Allegati come richiesto dal bando di ammissione:
Firma del candidato
(per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela)

FIRMA

ALLEGATO 1 -

Il sottoscritto, ai fini della rilevazione dei risultati, dichiara inoltre

➤ **di essere nella seguente condizione occupazionale:**

- 01 In cerca di prima occupazione
- 02 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione
- 03 Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
- 04 Inattivo:
 - studente
 - partecipante a corsi di formazione
 - altro inattivo (casalinghe, ecc...)

- in caso di condizione di: (01) in cerca di prima occupazione o (02) disoccupato alla ricerca di una nuova occupazione, indicare la durata della ricerca di lavoro:

- 01 Da al massimo 6 mesi (<=6)
- 02 Da 7 mesi a 12 mesi
- 03 Da 12 mesi e oltre (>12)

➤ **di essere nella seguente situazione:**

- 01 Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e senza figli a carico
Famiglia (come definita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi e in cui non vi sono figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- 02 Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico
Famiglia (come definita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi e sono presenti figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- 03 Genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)
Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne disoccupato o inattivo e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- 04 Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)
Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne occupato e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- 12 Senza dimora o colpito da esclusione abitativa
Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni:
 1. Senzatetto (persone che vivono dove capita e persone in alloggi di emergenza)
 2. Esclusione abitativa (persone che vivono in alloggi per i senzatetto, nei rifugi delle donne, in alloggi per gli immigrati, persone che sono state dimesse dagli istituti e persone che beneficiano di un sostegno di lungo periodo perché senzatetto)
 3. Alloggio insicuro (persone che vivono in situazioni di locazioni a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza)
 4. Abitazione inadeguata (persone che vivono in alloggi non idonei, abitazioni non convenzionali, ad esempio in roulotte senza un adeguato accesso ai servizi pubblici come l'acqua, l'elettricità, il gas o in situazioni di estremo sovraffollamento)
- 98 Nessuna delle situazioni precedenti

Dichiarazioni e autorizzazioni

Firma del candidato

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

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

Firma del candidato

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

Data _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" D.LGS. 196 DEL 30 GIUGNO 2003 E DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679.

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 dalla normativa europea, statale e regionale.
2. Il trattamento sarà effettuato tramite la registrazione in banche dati informatizzate.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire le rilevazioni previste dalla normativa europea, statale e regionale 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 autonoma Valle d'Aosta – Struttura politiche della formazione e dell'occupazione nella persona del Dirigente.
6. Il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile della Struttura politiche della formazione e dell'occupazione. sito web: www.regione.vda.it/lavoro
7. Gli incaricati sono individuati negli operatori degli Enti eroganti la formazione preposti alla raccolta e alla registrazione dati 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

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

Riservato all'Ufficio - Codice identificativo della domanda:

ALLEGATO 2 - Condizione di vulnerabilità

Ai sensi del regolamento (UE) n. 1304/2013 l'Amministrazione è tenuta a richiedere ai partecipanti agli interventi FSE anche alcune informazioni in merito alla loro condizione di vulnerabilità ai fini dell'adempimento degli obblighi di monitoraggio e valutazione. I dati raccolti potranno essere resi pubblici solo in forma anonima e aggregata.

Il/la richiedente si trova nella seguente condizione di vulnerabilità:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 05 Persona disabile | Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale |
| <input type="checkbox"/> 06 Migrante o persona di origine straniera | Persona che si trova in una delle seguenti condizioni:
1. Persona con cittadinanza non italiana che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi), o
2. Persona nata all'estero e che risiede da almeno 12 mesi (o che si presume saranno almeno 12 mesi) in Italia indipendentemente dal fatto che abbia acquisito o meno la cittadinanza italiana, o
3. Persona con cittadinanza italiana che risiede in Italia i cui genitori sono entrambi nati all'estero
4. Persona i cui genitori sono nati al di fuori del paese. Le persone di questo gruppo possono o non possono avere direttamente esperienza di migrazione internazionale |
| <input type="checkbox"/> 07 Appartenente a minoranze (comprese le comunità Rom) | Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM |
| <input type="checkbox"/> 08 Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) | |
| <input type="checkbox"/> 09 Tossicodipendente/ex tossicodipendente | |
| <input type="checkbox"/> 10 Detenuto/ex detenuto | |
| <input type="checkbox"/> 11 Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento | |
| <input type="checkbox"/> 13 Altro tipo di vulnerabilità | Ad esempio studenti con Bisogni Educativi Speciali, alcolisti/ex alcolisti, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali ecc. |
| <input type="checkbox"/> 99 Nessuna condizione di vulnerabilità | |

Da compilarsi qualora il richiedente non intenda fornire le informazioni sulla condizione di vulnerabilità

Il sottoscritto _____ non intende fornire all'Amministrazione le informazioni relative alla condizione di vulnerabilità di cui al presente ALLEGATO 2 della domanda di iscrizione agli interventi FSE nell'ambito del Programma operativo FSE 2014/20 della Regione autonoma Valle d'Aosta.

INFORMATIVA AI SENSI DEL "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" D.LGS. 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 dalla normativa europea, statale e regionale
2. Il trattamento sarà effettuato tramite la registrazione in banche dati informatizzate
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire le rilevazioni previste dalla normativa europea, statale e regionale 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 autonoma Valle d'Aosta – Struttura politiche della formazione e dell'occupazione nella persona del Dirigente.
6. Il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile della Struttura politiche della formazione e dell'occupazione. sito web: www.regione.vda.it/lavoro
7. Gli incaricati sono individuati negli operatori degli Enti eroganti la formazione preposti alla raccolta e alla registrazione dati 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

luogo

data

firma del/la candidato/a

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

Riservato all'Ufficio - Codice identificativo della domanda:

Domanda di partecipazione all'intervento: