



## Progetto COSTA TOSCANA Corso per **BRACCIO DESTRO** **DELL'IMPRENDITORE BALNEARE (Viareggio)**

**ISCRIZIONI APERTE DAL 08/11/18 al 07/12/18**

### **PROCEDURE PER L'ISCRIZIONE E CONVOCAZIONE SELEZIONE**

Per iscriversi al corso di formazione per **BRACCIO DESTRO DELL'IMPRENDITORE BALNEARE** previsto dal progetto **COSTA TOSCANA** è necessario possedere i seguenti requisiti:

1. **maggiore età**
2. **stato di inattività, inoccupazione o disoccupazione**
3. **diploma di scuola secondaria o, se in possesso del qualifica professionale (III EQF) o diploma di scuola secondaria di I ciclo (III media),**
4. **esperienza lavorativa di almeno, corrispondentemente, 1 o 2 anni nel settore balneare o turistico**
5. **permesso di soggiorno in corso di validità (per i cittadini extracomunitari)**

Per i cittadini extracomunitari è prevista inoltre la conoscenza della lingua italiana almeno di livello A2

La documentazione da presentare è la seguente:

1. **Domanda d'iscrizione su format regionale**
2. **Vademecum per l'iscrizione con convocazione per la selezione controfirmato per presa visione**
3. **Copia documento d'identità in corso di validità**
4. **Per i cittadini non UE permesso di soggiorno**
5. **Curriculum vitae redatto in formato europeo;**

La documentazione, **compreso il presente vademecum controfirmato per accettazione**, può essere presentata:

1. **a mano** presso gli uffici di **Cescot Toscana Nord S.r.l., Via dei Mille 10, Viareggio (LU)** dal lunedì al venerdì dalle 09.00 alle 13.00, tel. 0584/329514, referente Sabrina Susini o 050/888094, referente Simona Ferrari
2. via **email** all'indirizzo [cescot@confesercentitoscanaord.it](mailto:cescot@confesercentitoscanaord.it) con oggetto **"iscrizione progetto BRACCIO DESTRO Viareggio"**
3. via **fax** al numero **050/503119** con oggetto **"iscrizione progetto BRACCIO DESTRO Viareggio"**
4. via **raccomandata A/R** con spedizione all'Agenzia formativa **CESCOT Toscana Nord, Via Ponte a Piglieri 8, 56122 Pisa** con indicato sulla busta **"iscrizione progetto BRACCIO DESTRO Viareggio"**

**In caso di invio tramite email, fax, o posta, il mittente dovrà assicurarsi dell'avvenuta ricezione da parte dell'Agenzia. Non fanno fede il timbro postale o la ricevuta del fax.**

**I candidati** che avranno presentato la documentazione completa, entro il termine previsto per la chiusura delle iscrizioni, **dovranno presentarsi, muniti di documento valido di identità, alle PROVE DI SELEZIONE** finalizzate all'accesso al corso previste per il giorno:

**13/12/2018 ALLE ORE 10.00**

**C/O CESCOT TOSCANA NORD, VIA DEI MILLE 10, VIAREGGIO (LU)**

**I candidati stranieri privi di certificazione delle competenze linguistiche devono presentarsi, sempre presso CESCOT TOSCANA NORD, alle ore 09:00 del 13/12/2018 per la prova d'ingresso.**

**LA PRESENTE VALE COME CONVOCAZIONE.**

**NON SARANNO EFFETTUATE ULTERIORI CONVOCAZIONI.**

**LA MANCATA PRESENTAZIONE SARÀ RITENUTA COME RINUNCIA AL CORSO.**

**Eventuali candidature presentate con documentazione incompleta saranno considerate nulle.**

Per informazioni, contattare:

- i numeri telefonici 0584/329514 - 050/888094
- l'indirizzo email [cescot@confesercentitoscanaord.it](mailto:cescot@confesercentitoscanaord.it)

**Firma per accettazione (in caso di inoltro iscrizione via fax, email o posta ordinaria) \_\_\_\_\_**



Anno .....

DOMANDA DI ISCRIZIONE

REGIONE TOSCANA

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

A cura dell'Ente Attuatore Ammesso inizio 1. Non ammesso inizio 2. Ammesso dopo l'inizio 3. TITOLO DELL'INTERVENTO BRACCIO DESTRO IMPRENDITORE BALNEARE - Viareggio (COSTA TOSCANA) MATRICOLA ENTE ATTUATORE CESCOT TOSCANA NORD

...I... sottoscritto/a... nato/a il ... Stato... codice fiscale ...

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445)

DICHIARA

- di essere di sesso M F - di avere cittadinanza: di risiedere in via/piazza...n... comune... C.A.P... provincia...telefono...cellulare...e-mail...

(se la residenza è diversa dal domicilio) di essere domiciliato in via/piazza...n... comune... C.A.P... provincia...telefono...

di far parte del seguente gruppo vulnerabile

- 01. Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico
02. Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico
03. Genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)
04. Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)
05. Persone disabili
06. Migranti
07. Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)
08. Persone inquadabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
09. Tossicodipendenti / ex tossicodipendenti
10. Detenuti / ex-detenuti
11. Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento
12. Senza dimora e colpito da esclusione abitativa
13. Altro tipo di vulnerabilità
14. Nessuna tipologia di vulnerabilità

- di essere in possesso del titolo di studio di:

- 00. Nessun titolo
01. Licenza elementare/Attestato di valutazione finale
02. Licenza media /Avviamento professionale
03. Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università
04. Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
05. Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
06. Diploma di tecnico superiore (ITS)
07. Laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)

08. 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)

09. Titolo di dottore di ricerca

- di avere frequentato e interrotto senza conseguire il titolo di studio, la scuola e la classe sotto indicate:

- scuola media inferiore 1. 2. 3.
- scuola media superiore 1. 2. 3. 4. 5.
- università 1. 2. 3. 4. 5. 6.

di essere iscritto al Centro per l'impiego

di ... SI NO dal ... giorno mese anno

- di essere nella seguente condizione occupazionale:

- 1. in cerca di prima occupazione (chi non ha mai lavorato non studia e cerca lavoro) compilare la sezione "A"
2. occupato (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in C. I. G. ordinaria) compilare la sezione "B"
3. disoccupato (chi ha perso il lavoro in mobilità e C.I.G. straordinaria) compilare la sezione "C"
4. studente (chi frequenta un corso regolare di studi)
5. Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in o servizio civile, in altra condizione)

SEZIONE "A" - IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE

- di cercare lavoro: 1. da meno di 6 mesi 2. da 6 a 11 mesi
3. da 12 a 24 mesi 4. da oltre 24 mesi

SEZIONE "B" - OCCUPATO O IN C. I. G. ORDINARIA

Di essere occupato presso l'impresa o ente:

Tipologia impresa: 1. Privata 2. Pubblica 3. P.A.
Classe Dimensionale: 1. 1-9 2. 10 - 49 3. 50 - 249 4. 250 - 499 5. Oltre 500
Settore economico
denominazione
via/piazza numero civico

# ALLEGATO A

località \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

numero di telefono [ ] [ ] [ ] [ ] / [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**- di essere nella seguente condizione rispetto a:**

## RAPPORTO DI LAVORO

01. Contratto a tempo indeterminato
02. Contratto a tempo determinato
03. Contratto di apprendistato
04. Contratto di somministrazione, a chiamata, interinale
05. Lavoro accessorio (voucher) – lavoro occasionale
06. Co.co.co/co.co.pro (fino al 31.12.2015 salvo casi previsti da Legge)
07. Lavoro a domicilio
08. Autonomo
09. Altro tipo di contratto

## POSIZIONE PROFESSIONALE

*Lavoro dipendente*

1. dirigente
2. direttivo - quadro
3. impiegato o intermedio
4. operaio, subalterno e assimilati

## *Lavoro autonomo*

7. imprenditore
8. libero professionista
9. lavoratore in proprio
10. socio di cooperativa
11. coadiuvante familiare

## **SEZIONE “C” – DISOCCUPATO, IN MOBILITÀ O C.I.G. STRAORDINARIA**

- di essere disoccupato,** 1. da meno di 6 mesi 2. da 6 a 11 mesi  
**in mobilità o C.I.G.:** 3. da 12 a 24 mesi 4. da oltre 24 mesi

...I...sottoscritt.. dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere oggetto di una selezione. – **allegati n.                      come richiesto dal bando di ammissione.**

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA.....

.....

## **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 dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e 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 dalla Legge Regionale n. 32 e 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 Toscana – Giunta Regionale – Settore Autorità di gestione del POR FSE
6. Il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile del Settore Autorità di gestione del POR FSE Regione Toscana sito web: [www.regione.toscana.it](http://www.regione.toscana.it).
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

.....