**Allegato 11**

**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)*

1. ***Identificazione dell’intervento***

| Titolo dell’intervento | TECNICO SUPERIORE RESPONSABILE DELLE PRODUZIONI E DELLE TRASFORMAZIONI NEL SETTORE ORTOFRUTTICOLO |
| --- | --- |
| Codice dell’intervento | M4C1I1.5-2023-1242-P-29369 |
| Fondo *(specificare se si tratta di FSE + o di altre fonti di finanziamento)* | Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall’ Unione Europea - Next Generation EU - Missione 4 - Istruzione e Ricerca - Componente 1 - Potenziamento dell’ offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle università  |
| Priorità – Obiettivo specifico | Investimento 1.5 “Sviluppo del sistema di formazione professionale terziaria (ITS) |
| Soggetto attuatore | ITS – ACCADEMIA LIGURE AGROALIMENTARE |
| Sede dell’intervento | c/o E.L.Fo. Ente Ligure di Formazione, via Piemonte, regione Carrà 19/5B – 17031 Albenga (SV) |

1. ***Indicare il criterio utilizzato nella selezione dei destinatari:***

| 1 | Selezione in base alle attitudini e alla motivazione | X |
| --- | --- | --- |
| 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) |  |

1. ***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)*

...l... 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)*

| In cerca di prima occupazione |  |
| --- | --- |
| Persona in stato di non occupazione diverso da studente (inattivo come ad es. casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in altra condizione) |  |
| Lavoratore autonomo |  |
| Lavoratore a tempo indeterminato (tutti i contratti a tempo indeterminato, comprese tutele crescenti, in somministrazione, intermittente con l’esclusione dell’apprendistato) |  |
| Tirocinante e work experience o servizio civile |  |
| Percettore di ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro (CIGO, CIGS, Contratti di solidarietà) |  |
| Lavoratore precario (tutti i contratti a termine: a tempo determinato standard, per sostituzione, co.co.co, in somministrazione, intermittente, occasionale, altra forma contrattuale) |  |
| Apprendista |  |
| Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità) |  |
| Studente |  |

***Se disoccupato compilare la SEZIONE A - Se occupato compilare le SEZIONI B e C – Se studente o persona in stato di non occupazione non compilare nessuna delle SEZIONI A, B e C***

**SEZIONE A**

* **di essere in cerca di prima occupazione o disoccupato alla ricerca di nuova occupazione:**
* di aver 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 della DGR 287/2017 aggiornata con DGR 1222/2021 corrisponde al rilascio della DID (componente soggettiva)

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

* di essere privo di impiego (componente oggettiva)
* 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) |  |

**SEZIONE B**

* **di essere occupato:**

□ di aver 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 di essere registrato sul portale regionale Mi Attivo, che ai sensi della DGR 287/2017 aggiornata con DGR 1222/2021 corrisponde al rilascio della DID

INDICARE LA DATA DID (registrazione ai portali ANPAL o Mi Attivo): \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure

□ di non aver 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 di essere registrato sul portale regionale Mi Attivo, che ai sensi della DGR 287/2017 aggiornata con DGR 1222/2021 corrisponde al rilascio della DID

**SEZIONE C**

* **di svolgere attività lavorativa con un reddito annuo:**
* superiore al reddito minimo escluso da imposizione\*
* pari o inferiore al reddito minimo escluso da imposizione\*

(Barrare una delle due opzioni di reddito)

\* Tale limite è quello nel tempo fissato dalla vigente normativa

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

*ATTENZIONE: La seguente tabella è da compilare solo nei casi in cui l’attività è finanziata dal F.S.E. o 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:
		- li 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.

**Parte finale Allegato 11**

****

***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 al trattamento 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 che i dati personali, conferiti a Accademia Ligure Agroalimentare 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 Accademia Ligure Agroalimentare con sede in Piazza Calvi, 4 Imperia

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

Riferimenti DPO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **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 Accademia Ligure Agroalimentare 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;
2. 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:
	1. 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. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_altri riferimenti legislativi da inserire a cura del soggetto attuatore della misura*
3. promozione delle attività erogate da *[denominazione del soggetto attuatore della misura],* 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 Percorsi di Istruzione tecnologica superiore (ITS) - programmazione 2023, deliberazione della Giunta regionale n.383 del 27 aprile 2023 - a valere sulla priorità 2 "Istruzione e Formazione" del PR Liguria Fse+ 2021-2027 emanato da Regione Liguria/ALFA e per tutti gli adempimenti ad esso connessi.

1. **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 Percorsi di Istruzione tecnologica superiore (ITS) - programmazione 2023, deliberazione della Giunta regionale n.383 del 27 aprile 2023 - a valere sulla priorità 2 "Istruzione e Formazione" del PR Liguria Fse+ 2021-2027

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.

1. **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.

1. **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:

* Regione Liguria, Piazza De Ferrari 1, 16100 Genova, telefono 010 54851, pec protocollo@pec.regione.liguria.it
* ALFA Liguria, Agenzia regionale per il lavoro, la formazione e l’accreditamento, Via San Vincenzo 4, 16121 Genova, Telefono 010 – 2894250, Pec: direzione@pec.alfaliguria.it;
* 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;
* Enti e soggetti coinvolti nella gestione del Fondo Sociale Europeo Plus quali, l’Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro (ANPAL), MEF-IGRUE.
* Altri soggetti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con specifico riferimento a persone, società, associazioni o studi professionali prestino servizi o attività di assistenza e consulenza o forniscano servizi ad Accademia Ligure Agroalimentare, con particolare ma non esclusivo riferimento alle questioni in materia tecnologica, contabile, amministrativa, legale, tributaria e finanziaria, essi saranno nominati, da parte di Accademia Ligure Agroalimentare , 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 la Accademia Ligure Agroalimentare 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 Accademia Ligure Agroalimentare 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:

1. ha la possibilità di ottenere la conferma dell’esistenza o meno dei dati personali che lo riguardano, ed in 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 se destinatari 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 logica utilizzata, 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.
2. 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.

**Allegato 1: Modulo Di Consenso Al Trattamento Dei Dati Personali**

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.

|  | Acconsento |  | Non Acconsento  | al trattamento di dati personaliper le finalità *[inserire specifico riferimento alla finalità, esempio: attività di promozione e marketing, invio news letter…]* descritte nella presente informativa. |
| --- | --- | --- | --- | --- |

Lì e data Firma



Revoca del consenso al trattamento.

Si ricorda che ai sensi dell’art. 7 è possibile revocare per iscritto il consenso al trattamento dei dati personali. L'eventuale revoca potrebbe comportare l'impossibilità di eseguire correttamente il rapporto in esse