

Spett.le IRSEF  
Via Giovanni Gentile, 95  
71122 - FoggiaDestinato alla segreteria

N.ro di arrivo: \_\_\_\_/\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a**

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

COD. FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel. Fisso \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE di essere ammesso alla selezione per il percorso formativo denominato :****PERCORSI FORMATIVI PER IL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA DI  
OPERATORE SOCIO SANITARIO (O.S.S.) - EDIZIONE 1**che si svolgerà presso la sede di **Foggia**

a tal fine, conscio/a delle sanzioni previste per chi rende false o mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 4 della L. n. 15/68 e successive integrazioni:

**DICHIARA:****LUOGO DI NASCITA:** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA** (\_\_\_)**DATA DI NASCITA:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**DI ESSERE CITTADINO/A ITALIANO E DI RISIEDERE A:**CITTA': \_\_\_\_\_ **PROVINCIA:** (\_\_\_) **C.A.P.** \_\_\_\_\_**VIA:** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_**DI ESSERE IMMIGRATO/A CON REGOLARE PERMESSO DI SOGGIORNO E DI RISIEDERE A:**CITTA': \_\_\_\_\_ **PROVINCIA:** (\_\_\_) **C.A.P.** \_\_\_\_\_**VIA:** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_**DI ESSERE DOMICILIATO/A IN (compilare solo se diverso dalla residenza):****VIA:** \_\_\_\_\_ **N°** \_\_\_\_\_CITTA': \_\_\_\_\_ **PROVINCIA:** (\_\_\_) **C.A.P.** \_\_\_\_\_

**DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO:**

---

PRESSO \_\_\_\_\_  
L'ISTITUTO: \_\_\_\_\_

IN DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CON LA SEGUENTE VOTAZIONE: \_\_\_\_\_

**DI ESSERE****DISOCCUPATO****INOCCUPATO:****di avere piena e completa disponibilità per la frequenza al corso (obbligatoria)****di non frequentare alcun corso finanziato da enti pubblici.****di essere disponibile allo svolgimento pomeridiano del corso: si  no** 

DICHIARA INOLTRE:

DI AVERE LE SEGUENTI CONOSCENZE:

---

---

Allega alla presente

- fotocopia di un valido documento di identità
- fotocopia del codice fiscale
- curriculum
- dichiarazione di immediata disponibilità - D.I.D. rilasciata dal Centro per l'Impiego competente (**DOCUMENTO OBBLIGATORIO**)
- modello ISEE relativo all'anno 2013

NB: Tutta la documentazione consegnata non verrà restituita al candidato.

Il sottoscritto dichiara espressamente di aver letto il bando del corso e di accettarlo integralmente senza alcuna riserva. Inoltre, è conscio che Irsef effettuerà a campione delle verifiche su quanto dichiarato.

Data: .....

Firma: .....

Se minorenni si richiede la firma di approvazione del genitore o di chi ne fa le veci:

DATA

GRADO DI PARENTELA

FIRMA

---

**Motivo della Raccolta dei Dati Personali**

Ai sensi dell'articolo 13 del **Codice in Materia di Dati Personali** (D. Lgs 196/2003) si informa che il trattamento dei dati personali è finalizzato unicamente ai seguenti scopi:

**EROGAZIONE DI CORSI DI FORMAZIONE**

La mancata indicazione dei dati comporta l'impossibilità di perseguire con completezza tali scopi.

I dati verranno conservati e aggiornati perdurando gli scopi menzionati e, al termine del servizio, per le necessità di riscontro tecnico e legale che potrebbero eventualmente sorgere in futuro.

I dati possono essere oggetto di trattamento statistico: in tal caso ciò avverrà eliminando qualsiasi riferimento al titolare interessato.

**Titolare del Trattamento e Luogo in cui Questo Avviene**

Il titolare del Trattamento è: **IRSEF, Via Giovanni Gentile, 95. 71122 Foggia.**

Il trattamento avverrà presso la sede del titolare con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

**Chi può Avere Conoscenza dei Dati Personali**

I dati potranno essere comunicati a:

- ✓ Enti Pubblici e Privati che erogano fondi per il finanziamento dei corsi di formazione;
- ✓ Enti Pubblici e Privati preposti al controllo delle attività corsuali;
- ✓ Enti Pubblici e Privati che richiedono informazioni a scopo occupazionale

Potranno venire a conoscenza i seguenti responsabili o incaricati del trattamento:

- ✓ Personale della Società addetto al servizio specifico

**Diritti degli Interessati**

Agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'articolo 7 del citato Codice e in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, rivolgendo le richieste a:

**Responsabile per la Sicurezza dei Dati Personali: M. G. DE GIORGIO**

domiciliato, per la carica, presso la sede della Società: **IRSEF, Via Giovanni Gentile, 95. 71122 Foggia.**

IL TITOLARE DEI DATI

(M. G. DE GIORGIO)



Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa:

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_, autorizza, altresì, **IRSEF, Via Via Giovanni Gentile, 95. 71122 Foggia**, a contattarlo/la, telefonicamente e/o via posta elettronica, al fine di determinare il successo occupazionale del corso di formazione e ad utilizzare i dati così acquisiti a scopo statistico:

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**IRSEF. Via Giovanni Gentile, 95. 71122 Foggia.**