



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD ATTIVITA' CORSUALI

Spett.le IRSEF

Via Giovanni Gentile, 95

71122 - Foggia

Destinato alla segreteria

N.ro di arrivo: ____/____

Il/La sottoscritto/a

COGNOME: _____ NOME _____

COD. FISCALE

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

Tel. Fisso _____ Mobile _____

E-Mail _____

IN QUALITA' DI:

☐ GENITORE

☐ TUTORE

DI:

COGNOME: _____ NOME _____

COD. FISCALE

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

Tel. Fisso _____ Mobile _____

E-Mail _____

CHIEDE che il minore sia ammesso alla selezione per il percorso formativo denominato:

**OPERATORE/OPERATRICE AI SERVIZI DI PROMOZIONE E
ACCOGLIENZA
(3200 ore)**

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,



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD ATTIVITA' CORSUALI

DICHIARA PER IL MINORE:

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:

CONSEGUITO PRESSO L'ISTITUTO: _____

IN DATA: ____/____/____ CON LA SEGUENTE VOTAZIONE: _____

DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DAL BANDO OSSIA AVER CONSEGUITO IL DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO (EX LICENZA MEDIA), CON ETÀ INFERIORE A 18 ANNI ALLA DATA DELL'AVVIO DELLE ATTIVITÀ DIDATTICHE

DICHIARA PER CONTO DEL MINORE:

**di avere piena e completa disponibilità per la frequenza al corso (obbligatoria)
di non frequentare alcun corso finanziato da enti pubblici.**

DICHIARA, INOLTRE, PER CONTO DEL MINORE DI AVERE LE SEGUENTI CONOSCENZE:



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD ATTIVITA' CORSUALI

Allega alla presente

Nulla Osta dell'Istituto superiore a cui si era iscritti
fotocopia di un valido documento di identità
fotocopia del codice fiscale

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:

DATA

GRADO DI PARENTELA

FIRMA



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD ATTIVITA' CORSUALI

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 corsali;
 - ✓ 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: MARIA GIUSEPPINA 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 _____



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD ATTIVITA' CORSUALI

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 _____

DATA

GRADO DI PARENTELA

FIRMA

IRSEF Via Giovanni Gentile, 95. 71122 Foggia.