ISORS
Istituto Sociale di Ricerche e Studi

Società Cooperativa Sociale
Via Lombardia, 50 – 92100 Agrigento
C.F. 93038140849 - P.IVA 02523540843
Tel. 0922 651672 - Fax. 0922 1836075
E-mail: info@isors.it - PEC: isors@pec.it
www.isors.it

Iscrizione REA: 188449
Iscrizione Albo Nazionale Cooperative: n. A232114 del 02.01.2014
Iscrizione CAR - Anagrafe Nazionale delle Ricerche n. 61176RWX
Elenco Regionale degli Organismi Formativi Accreditati presso la Regione Siciliana con **D.D.G. n. 3722 - 11/07/2016**

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il/la sottoscritto/a:_____

Nato/a a: _____ il _____

Residente a:_____ Provincia di _____

Indirizzo: _____ C.A.P. _____

Recapito Telefonico: _____ CELL. _____

Tipo Documento: _____ Numero di_____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo E-mail _____

(Barrare con una × la voce di vostro interesse sottostante)

in possesso del titolo di studio: ☐ LICENZA MEDIA; ☐ DIPLOMA DI SCUOLA SUPERIORE; ☐ LAUREA;

Indicare il tipo di Diploma o Laurea _____

nello stato di: ☐ disoccupato; ☐ inoccupato;

CHIEDE

di partecipare al corso di formazione professionale per

☐ **OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE (OSA)**

☐ **ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE PER DISABILI**

☐ **MEDIATORE INTERCULTURALE**

☐ **ANIMATORE AI SERVIZI ALL'INFANZIA**

☐ **OPERATORE INFORMATICO DI RISORSE WEB**

DICHIARAZIONE

(ai sensi dell'art. 46 D.P.R n. 448/2000, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi dell'art.76 cod. penale)

_l_ sottoscritto/a dichiara di

- ✓ essere iscritto alle liste di collocamento dal_____ presso il Centro per l'Impiego di_____;
- ✓ 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 dei partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione;
- ✓ non frequentare contemporaneamente altri corsi di Formazione Professionale e di non aver frequentato corsi di uguale qualifica con esito positivo;

Allega alla presente come richiesto da bando di ammissione (Barrare con una ×):

☐ copia del titolo di studio;	☐ copia valido documento di riconoscimento	☐ copia del codice fiscale;
☐ certificato di disponibilità al lavoro	☐ Informativa ai sensi dell'art.13 d.lgs.196/2003	

Luogo e data_____**Firma del richiedente**_____

Istituto Sociale di Ricerche e Studi

Società Cooperativa Sociale
Via Lombardia, 50 – 92100 Agrigento
C.F. 93038140849 - P.IVA 02523540843
Tel. 0922 651672 - Fax. 0922 1836075
E-mail: info@isors.it - PEC: isors@pec.it
www.isors.it

Iscrizione REA: 188449
Iscrizione Albo Nazionale Cooperative: n. A232114 del 02.01.2014
Iscrizione CAR - Anagrafe Nazionale delle Ricerche n. 61176RWX
Elenco Regionale degli Organismi Formativi Accreditati presso la Regione Siciliana con **D.D.G. n. 3722 - 11/07/2016**

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 D.Lgs.196/2003

Secondo quanto previsto dal D.Lgs.196 del 30 giugno 2003, Le forniamo le informazioni sulle finalità e modalità di trattamento dei Suoi dati personali e l'ambito di comunicazione e diffusione degli stessi, la natura dei dati in nostro possesso e del loro conferimento.

1. Finalità del trattamento: I Suoi dati saranno utilizzati,per le seguenti finalità:
   1.1) Iscrizione nei nostri interventi formativi - 1.2) Attività correlate agli interventi formativi
   1.3) Comunicazioni inerenti le attività formative all'amministrazione regionale tramite supporti cartacei e/o posta elettronica.
2. Modalità di trattamento: Il trattamento di tali dati avverrà con modalità cartacee ed informatiche. Per le finalità di cui ai punti sopra-specificati potremo venire a conoscenza di dati "sensibili"e/o giudiziari, (art 4 d.lgs.196/2003) cioè quelli idonei a rivelare lo stato di salute,e la vita sessuale, l'origine razziale od etnica, le convinzioni politiche, religiose, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, che saranno trattati in conformità a quanto previsto dal D.Lgs.196/2003.
3. Natura del conferimento: Il conferimento dei dati anagrafici è obbligatorio, ai fini dell'erogazione del servizio offerto. In caso di cessazione del trattamento per qualsiasi causa, i dati saranno conservati presso la nostra sede per il tempo previsto dalla legge ed alla scadenza distrutti.
4. Ambito di comunicazione: I Suoi dati personali, ad eccezione di quelli sensibili, saranno comunicati ai seguenti soggetti:
   a) Assessorato regionale dell'istruzione e formazione professionale o in occasione di Verifiche ispettive interne o esterne ai sensi della certificazione ISO 9001:2000.
   Gli archivi non sono accessibili a soggetti non autorizzati.
   In relazione ai predetti trattamenti, LEI potrà esercitare i diritti di cui agli artt. 7,8,9 e 10 del D. Lgs. 196/2003 e quindi:
   - ✓ Avere accesso in ogni momento ai dati personali, ottenere o meno la conferma della loro esistenza,la comunicazione dei medesimi in forma intelligibile, delle finalità, delle modalità del trattamento, della logica applicata al trattamento con strumenti elettronici, dell'identità del titolare e degli altri soggetti che possano venire a conoscenza dei dati in qualità di responsabili o incaricati, dei soggetti ai quali i dati possano essere comunicati;
   - ✓ Ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione della legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali sono stati originariamente raccolti e successivamente trattati;
   - ✓ Ottenere l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere precedenti sono state portate a conoscenza anche per quanto riguarda il loro contenuto di coloro cui i dati sono stati comunicati o diffusi, salvo il caso in cui ciò si riveli impossibile o comporti l'impiego di mezzi sproporzionati rispetto al diritto tutelato;
   - ✓ Opporsi, anche in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano nonché al trattamento degli stessi ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta per il compimento di ricerche di mercato o comunicazione commerciale.

Per l'esercizio di tali diritti, potrà essere inoltrata domanda scritta al Titolare del trattamento dei dati personali: I.So.R.S. - Istituto Sociale di Ricerche e Studi - Soc. Coop. Sociale - Via Lombardia, 50 - 92100 Agrigento.
Responsabile del trattamento: Responsabile Legale dell'ente.

Il/La sottoscritto/a interessato/a, dichiara di avere ricevuto adeguata informativa in merito al trattamento dei propri dati personali, ed autorizza il trattamento dei dati per le attività di cui ai seguenti punti:

Luogo e data _____

SI ☐ NO ☐ Firma dell'interessato _____

Estende, il proprio consenso anche al trattamento dei dati sensibili, di cui l'ente viene a conoscenza, vincolandolo comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge

SI ☐ NO ☐ Firma dell'interessato _____