SCHEDA DI ISCRIZIONE
PARTECIPANTI MINORI DI 18 ANNI

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

A cura dell'Ente Attuatore Ammesso inizio ☐ Ammesso dopo l'inizio ☐

TITOLO DELL'INTERVENTO_____

MATRICOLA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ENTE ATTUATORE **AGENZIA FORMATIVA COMUNE DI FIRENZE**

__I__ sottoscritto/a (NOME E COGNOME del genitore/tutore del minore partecipante)_____

_____nato/a il (gg/mm/aaaa) ___/___/_____ a (Comune)_____

(Provincia) (__) (Stato)_____

Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ n° cell._____

email_____

In qualità di ☐ genitore ☐ tutore del/la minore *(indicare il nome e cognome del minore)*_____

_____ nato/a il (gg/mm/aaaa) ___/___/_____ a (Comune)_____

(Provincia) (__) (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 *CHE IL/LA FIGLIO/A*
/IL MINORE PER CUI ESERCITA IL RUOLO DI TUTORE

è di sesso: ☐ M ☐ F ; ha cittadinanza _____; risiede in via/piazza _____

n°___ Comune _____ CAP_____ Provincia (__) n° tel. _____

n° cell._____ e-mail _____

(da compilare se la residenza è diversa dal domicilio)

è domiciliato/a in via/piazza_____ n°___

Comune_____ CAP_____ Provincia (__) n° tel. _____

- **è nella seguente condizione occupazionale**:

  ☐ **OCCUPATO** *(anche chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in C.I.G. ordinaria o assegno ordinario FIS, FSBA o altri fondi)*

  ☐ **DISOCCUPATO** *(chi ha perso il lavoro, chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro, chi ha cessato un contratto a tempo determinato, chi è in C.I.G. straordinaria o assegno di solidarietà FIS, FSBA o altri fondi)*

  ☐ **INATTIVO** *(studente, casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio civile, in altra condizione)*

- se DISOCCUPATO indicare di essere disoccupato da:

  ☐ meno di 6 mesi ☐ 6 a 11 mesi ☐ 12 a 24 mesi ☐ oltre 24 mesi

- **è in possesso del titolo di studio di:**

  ☐ 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)

  ☐ Nessun titolo

- **di appartenere a una delle seguenti categorie:**

  ☐ Persona con disabilità[1]

  ☐ Cittadino/a di paesi terzi[2]

  ☐ Partecipante di origine straniera[3]

  ☐ Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)[4]

  ☐ Persona senzatetto o persone colpite da esclusione abitativa[5]

  ☐ Partecipanti provenienti da zone rurali

  ☐ Nessuna delle precedenti

…l…sottoscritt.. dichiara di essere consapevole che l'effettuazione del corso è subordinata e al raggiungimento del numero minimo di allievi previsto e che, in caso di iscrizioni in sovrannumero, il minore dovrà prendere parte ad una selezione.

– **allegato n. come richiesto dal bando di ammissione.**

FIRMA DEL RICHIEDENTE
(Firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà)

……

DATA __ /__ /_____

---

1 *Definizioni:*
Invalidi civili maggiorenni con invalidità certificata superiore al 67%, invalidi civili minorenni, cittadini con indennità di accompagnamento, cittadini con certificazione ai sensi dell'articolo 3, comma 1 e 3, legge 5 febbraio 1992, n. 104, ciechi civili, sordi civili, invalidi e inabili ai sensi della legge 12 giugno 1984, n. 222, invalidi sul lavoro con invalidità certificata pari o superiore al 34%, invalidi sul lavoro con diritto all'assegno per l'assistenza personale e continuativa o con menomazioni dell'integrità psicofisica, inabili alle mansioni ai sensi della legge 11 aprile 1955, n. 379, del d.p.r. 29 dicembre 1973, n. 1092 e del d.p.r. 27 luglio 2011, n. 171, e inabili ai sensi dell'articolo 13, legge 8 agosto 1991, n. 274 e dell'articolo 2, legge 8 agosto 1995, n. 335, cittadini titolari di trattamenti di privilegio ordinari e di guerra, cittadini privi di certificazione che presentano una minorazione fisica, psichica o sensoriale, stabilizzata o progressiva, che è causa di difficoltà di apprendimento, di relazione o di integrazione lavorativa e tale da determinare un processo di svantaggio sociale o di emarginazione)

2 *Persona che non è cittadino dell'Unione, compresi gli apolidi e le persone con cittadinanza indeterminata*

3 *Cittadini degli Stati membri dell'UE che erano cittadini di un paese terzo e che sono diventati cittadini dell'UE attraverso il processo di naturalizzazione in uno degli Stati membri dell'UE*

4 *Persone appartenenti a popolazioni, tra i quali Rom, Sinti e altri sottogruppi, fatti oggetto di una specifica forma di discriminazione e razzismo (definito "antiziganismo") e gruppi di persone con caratteristiche personali che le rendono soggette a discriminazione, quali la comunità LGBT+)*

5 *Persone che vivono dove capita e in alloggi di emergenza, persone che vivono in alloggi per i senzatetto, nei rifugi per donne, in alloggi per gli immigrati, persone che sono state dimesse dagli istituti e persone che beneficiano di un sostegno di lungo periodo perché senzatetto, persone che vivono in situazioni di locazioni a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza, persone che vivono in condizioni abitative inadeguate; persone che vivono in alloggi non idonei, abitazioni non convenzionali, ad esempio in roulotte senza un adeguato accesso ai servizi pubblici come l'acqua, l'elettricità, il gas o in situazioni di estremo sovraffollamento, persone inserite in progetti di Housing First /Housing Led per le quali è ancora attiva la presa in carico da parte servizi sociali territoriali.*

Informativa della Regione Toscana agli interessati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati"

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità di monitoraggio, comunicazione, controllo e archiviazione, previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo Plus, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:
1. La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza duomo 10 - 50122 Firenze); regionetoscana@postacert.toscana.it).

2. Il conferimento dei Suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alle attività.

3. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.

4. I dati acquisiti in esecuzione del presente atto potranno essere comunicati ad organismi, anche dell'Unione europea o nazionali, direttamente o attraverso soggetti appositamente incaricati, ai fini dell'esercizio delle rispettive funzioni di controllo sulle operazioni che beneficiano del sostegno del FSE+. Verranno inoltre conferiti nella banca dati ARACHNE, strumento di valutazione del rischio sviluppato dalla Commissione europea per il contrasto delle frodi. Tale strumento costituisce una delle misure per la prevenzione e individuazione della frode e di ogni altra attività illegale che possa minare gli interessi finanziari dell'Unione, che la Commissione europea e i Paesi membri devono adottare ai sensi dell'articolo 325 del trattato sul funzionamento dell'Unione Europea (TFUE).

5. I Suoi dati saranno conservati nel Sistema Informativo FSE e presso gli uffici del Responsabile del procedimento Settore Educazione e Istruzione per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

6. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati . I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati sono i seguenti: urp_dpo@regione.toscana.it.

7. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (http://www.garanteprivacy.it/)

Data……..

Firma per presa visione del genitore/tutore del minore partecipante

……..

Nota per il soggetto attuatore del progetto: i dati che dovranno essere inviati all'Amministrazione (tramite inserimento sul Sistema informativo FSE o attraverso files di colloquio) sono ESCLUSIVAMENTE quelli relativi al minore partecipante. Se verranno erroneamente inviati i dati del genitore/tutore, il partecipante non sarà considerato nei dati necessari per il riconoscimento del finanziamento