

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE DENOMINATO
“Acquisizione di competenze - aiuto cuoco” (Lazio Academy – Tours *UNDER 35 Engim*)
Progetto cofinanziato dall’Unione Europea POR FSE+ 2021/2027

CODICE CUP: F84C23001180009

Il sottoscritto/a	Cognome:	Nome:
-------------------	----------	-------

Nato/a a:	il:	(Prov.)
Cittadinanza:		
Sesso: ☐ M ☐ F		
Codice Fiscale:		

Residente a:	via:	n°	CAP
Domiciliato a: (se diverso dalla residenza)	via:	n°	CAP
N° telefono:			
E-mail:			

CHIEDE

di essere ammesso alle selezioni per la partecipazione al corso di formazione **“Acquisizione di competenze - aiuto cuoco”** della durata di 600 ore e predisposto al rilascio di attestato di frequenza.

DICHIARA E AUTOCERTIFICA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76, fermo restando l'obbligo di produrre a prima richiesta la documentazione originale attestante la veridicità di quanto dichiarato:

- ☐ di avere età superiore a 18 anni e inferiore/uguale ai 35 anni
- ☐ di essere inoccupato/disoccupato (ai sensi di quanto definito nel D.Lgs 150/15 e delle circolari attuative del MLPS)
- ☐ di aver assolto l'obbligo scolastico

Dichiara di essere in possesso del/dei seguenti titoli di studio:

- ☐ licenza di scuola media inferiore -
- ☐ qualifica professionale
(specificare).....
- ☐ diploma di scuola superiore
(specificare).....
- ☐ laurea triennale

(specificare).....

☐ laurea specialistica/magistrale

(specificare).....

☐ master post-laurea (specificare)

Dichiara altresì di possedere:

☐ titolo di studio coerente con i contenuti del corso

(specificare).....

☐ aver maturato esperienze professionali di N°mesi/anni nell'area di attività di realizzazione

☐ aver maturato esperienze professionali in altre aree di attività

(specificare)

Dichiara di appartenere a una delle seguenti categorie:

- | | |
|--|--------------------------|
| 1. Detenuto | ☐ |
| 2. Ex Detenuto | ☐ |
| 3. Tossicodipendente | ☐ |
| 4. Ex Tossicodipendente | ☐ |
| 5. Extracomunitario | ☐ |
| 6. Nomade | ☐ |
| 7. Persona inquadrabile nei fenomeni di portatore di handicap fisico e/o mentali | ☐ |
| 8. Altro tipo di vulnerabilità, specificare:..... | ☐ |
| 9. Nessuna delle categorie precedenti | ☐ |

Allega alla presente domanda:

1) Se cittadino italiano o comunitario

a) ☐ copia di un documento d'identità in corso di validità;

b) ☐ Autodichiarazione sostegno al reddito (solo se percepito)

2) Se cittadino comunitario

a) ☐ dichiarazione di valore del titolo di studio (se conseguito in paese UE) rilasciata dalle Autorità competenti¹

3) Se cittadino extra comunitario:

a) ☐ copia di un documento d'identità in corso di validità;

b) ☐ copia del permesso di soggiorno in corso di validità che consenta l'esercizio di un'attività lavorativa;

c) ☐ Autodichiarazione sostegno al reddito (solo se percepito)

d) ☐ Attestazione della conoscenza della lingua italiana livello A2 e superiori (se in possesso)

e) ☐ Dichiarazione di valore del titolo di studio (se conseguito in paese extraUE) rilasciata dalle Autorità competenti (vedi nota 1)

Data ____ ROMA _____

Firma _____

¹ Nei casi di difficoltà a produrre la dichiarazione di valore (come il caso Ucraina), l'iscrizione al corso sarà possibile fornendo la traduzione asseverata del titolo di studio attestante il livello di scolarizzazione raggiunto. Nei casi di impossibilità a produrre sia la dichiarazione di valore che la traduzione asseverata da parte di un Tribunale italiano, l'ammissione al corso sarà possibile fornendo una dichiarazione di responsabilità relativa al titolo di studio conseguito con riserva di produrre la dichiarazione di valore prima del rilascio dell'attestato di frequenza.

AUTODICHIARAZIONE SOSTEGNO AL REDDITO

Il sottoscritto/a	Cognome:	Nome:
-------------------	----------	-------

Nato/a a:	il:	(Prov.)
Cittadinanza:		
Sesso: ☐ M ☐ F		
Codice Fiscale:		

Residente a:	via:	n°	CAP
Domiciliato a: (se diverso dalla residenza)	via:	n°	CAP
N° telefono:			
E-mail:			

DICHIARA E AUTOCERTIFICA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76, fermo restando l'obbligo di produrre a prima richiesta la documentazione originale attestante la veridicità di quanto dichiarato:

DI PERCEPIRE LA SEGUENTE INDENNITÀ/SOSTEGNO AL REDDITO:

- ☐ Naspi
- ☐ SFL
- ☐ DIS-COLL
- ☐ Altro (specificare) _____

Per un importo mensile pari a: € _____

Data prevista di fine erogazione del sostegno: _____

Data ____ ROMA _____

Firma _____

INFORMATIVA E CONSENSO PRIVACY ALLIEVI ISCRIZIONI

Gentile Signore/a _____ (Nome Cognome)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 desideriamo comunicarVi quanto segue:

Co-titolari del trattamento:

1. ENGIM SAN PAOLO con sede legale in Via Temistocle Calzecchi Onesti, 5 00146 ROMA. Il direttore della sede operativa è preposto dal Titolare e autorizzato a fare le sue veci.
2. ENGIM Nazionale, con sede legale in Via Belvedere Montello, 77 00166 ROMA.

Eventuali comunicazioni, segnalazioni o richieste in merito al trattamento dei dati possono essere inviate anche attraverso l'indirizzo email: seg.presidenza@engimsanpaolo.it

Finalità del trattamento dei dati e base giuridica

Il trattamento dei Suoi dati, raccolti ed archiviati, ha come base giuridica il suo consenso e l'esecuzione di un compito di interesse pubblico di cui è investito il titolare del trattamento ed è effettuato per le seguenti finalità:

- A. gestione delle attività di formazione e orientamento al lavoro, compreso l'eventuale follow up, ovvero la verifica, dopo la conclusione del servizio, degli esiti occupazionali, fino a 36 mesi;
- B. gestione di attività formativa in stage, in alternanza scuola lavoro, in impresa simulata, in apprendistato, laddove prevista;
- C. produzione di attestazioni o certificazioni circa la carriera formativa dell'interessato;
- D. visita medica di idoneità sanitaria secondo la D.Lgs. 81/08 e s.m.i., con documentazione esclusivamente cartacea a disposizione del medico competente (se prevista);
- E. utilizzo della propria immagine a eventuali fini promozionali, informativi, didattici (volantini, annuario sito internet, video, stampa locale, ecc.);
- F. utilizzo del proprio indirizzo e-mail per eventuale invio di materiale pubblicitario e/o comunicazioni commerciali.
- G. Svolgimento delle attività di formazione a distanza (in ottemperanza alle disposizioni di legge relative alle misure straordinarie in caso di pandemia). Nello specifico: utilizzo dei dati comunicati (in particolare l'indirizzo email) per l'erogazione dei servizi di Gsuite (CLASSROOM e MEET), piattaforma individuata da Engim San Paolo per garantire la continuità didattica attraverso la formazione a distanza; all'utilizzo da parte del personale di Engim San Paolo dei contatti (telefono e mail) per garantire la logistica e l'organizzazione della formazione a distanza, anche attraverso WhatsApp. L'uso di questi servizi online sarà limitato al lavoro scolastico e potrà essere monitorato dai docenti. ENGIM San Paolo non è responsabile della natura o del contenuto del materiale reperito dagli studenti su internet e né degli eventuali danni attivi e passivi provocati dall'utilizzo improprio degli strumenti connessi ad internet. Le credenziali di accesso saranno comunicate direttamente all'alunno, che dovrà custodirle con cura e riservatezza. L'amministratore potrà, se necessario, modificare/ripristinare la password dello studente.
- H. utilizzo del proprio numero di cellulare per la creazione di gruppi di condivisione su piattaforma WHATSAPP per lo scambio di informazioni relative al corso. Tali gruppi saranno moderati da docenti, tutor o personale di ENGIM ed avranno lo scopo di supportare l'attività di erogazione della formazione d'aula e di stage. Si segnala che il numero di cellulare risulterà disponibile a tutti i partecipanti al gruppo (allievi, docenti, tutor, personale engim). Il gruppo resta operativo per 36 mesi dalla fine della attività (vedi A). Alla chiusura nessuna garanzia è data per l'utilizzo e la conservazione dei dati da parte dei componenti del gruppo.

Modalità del trattamento

Il trattamento sarà effettuato con modalità manuale ed informatizzata per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono raccolti.

Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

Il Titolare adotta le opportune misure di sicurezza volte ad impedire l'accesso, la divulgazione, la modifica o la distruzione non autorizzate dei Dati Personali. Il trattamento viene effettuato mediante strumenti informatici e/o telematici, con modalità organizzative e con logiche strettamente correlate alle finalità indicate. Oltre al Titolare, in alcuni casi, potrebbero avere accesso ai Dati altri soggetti coinvolti nell'organizzazione di questa Applicazione (personale amministrativo, commerciale, marketing, legali, amministratori di sistema) ovvero soggetti esterni (come fornitori di servizi tecnici terzi, corrieri postali, hosting provider, società informatiche, agenzie di comunicazione) nominati anche, se necessario, Responsabili del Trattamento da parte del Titolare. L'elenco aggiornato dei Responsabili potrà sempre

essere richiesto al Titolare del Trattamento. Per quanto strettamente necessario, il trattamento potrebbe riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati “particolari” **(ad esempio informazioni relative allo stato di salute dell’allievo)**.

Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto a rispondere

La informiamo che il conferimento dei dati di cui ai punti A, B, C, D, G e H, per quanto strettamente necessario, anche di alcuni dati “particolari”, è obbligatorio per garantire la piena partecipazione alle attività di formazione e/o orientamento e l’eventuale rifiuto di autorizzare il trattamento di tali dati comporta la mancata conferma di iscrizione al corso.

Comunicazione dei dati a terzi

I dati da lei forniti saranno trattati dal Titolare del trattamento, dai Responsabili del trattamento da lui nominati e dagli incaricati del trattamento strettamente autorizzati.

I Vs. dati potranno essere comunicati a seguito di ispezioni o verifiche (qualora richiestici), a tutti gli organi ispettivi preposti a verifiche e controlli inerenti la regolarità degli adempimenti di legge.

I Vs. dati potranno altresì essere comunicati alle società/studi professionali che prestano attività di assistenza, consulenza o collaborazione al titolare del trattamento, in materia contabile, amministrativa, fiscale, legale, tributaria e finanziaria, a pubbliche amministrazioni per lo svolgimento delle funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge o dai regolamenti e a terzi fornitori di servizi cui la comunicazione sia necessaria per l’adempimento delle prestazioni oggetto del contratto. Inoltre i vostri dati (comuni e, solo in caso di estrema necessità, anche “particolari”) potranno essere forniti ad aziende/enti per la gestione, laddove prevista, di attività formativa in stage, in alternanza scuola lavoro, in impresa simulata e in apprendistato.

Tempi di conservazione

I Vs. dati personali saranno conservati per nr. 10 (dieci) anni dalla cessazione del rapporto di erogazione del servizio.

I dati relativi alla frequenza ai corsi e alle certificazioni saranno invece conservati con durata illimitata ai fini dell’esecuzione di compiti di interesse pubblico di cui è investito il titolare del trattamento, in particolare la produzione di attestazioni o certificazioni circa la carriera formativa dell’interessato.

Esistenza di un processo decisionale automatizzato: Non è presente un processo decisionale automatizzato.

Trasferimento dei vostri dati all'estero

I dati possono essere trasferiti su server e/o database che si trovano in altri paesi (UE od extra UE). Tale trasferimento può essere necessario per finalità di carattere tecnico/operativo e per garantire una elevata continuità di servizio. I partner al di fuori dell'Unione Europea devono rispettare le politiche di protezione dei dati dell'Unione Europea.

Diritti degli interessati

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere l’aggiornamento, la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l’accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un’autorità di controllo.

Modalità di esercizio dei Diritti dell’interessato

È diritto di ogni destinatario (soggetto interessato) richiedere la modifica o la cancellazione, facendone richiesta:

– via e-mail, all’indirizzo: seg.presidenza@engimsanpaolo.it

– via fax: 06.55340364

– via posta, ad ENGIM SAN PAOLO, Via Temistocle Calzecchi Onesti 5, Cap 00146 Roma.

Le richieste sono depositate a titolo gratuito ed evase dal Titolare nel più breve tempo possibile, in ogni caso entro un mese dalla sua ricezione.

L'Utente può proporre un reclamo all'autorità di controllo della protezione dei dati personali competente o agire in sede giudiziale. Per farlo puoi utilizzare un modello messo a disposizione dal Garante Privacy.

Roma, lì _____

PREPOSTO DEL TITOLARE

Roberto Sebastiani

l/La sottoscritto/a

genitore/tutore (**solo in caso di minore di 16 anni**)

dell'alunno/a.....frequentante il

corso.....

(allievo oppure, in caso di età inferiore a 16 anni, il genitore o chi ne fa le veci), dopo aver letto la presente l'informativa (disponibile anche all'indirizzo web: <http://www.engimsanpaolo.it/>) e acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE nr. 679/2016:

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati particolari necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;
- DICHIARA di conoscere ed accettare il divieto di utilizzo della piattaforma per gestire dati e comunicazioni a carattere personale; di conoscere ed accettare il divieto di utilizzo della piattaforma in modo improprio; di essere a conoscenza che l'infrazione alle regole nell'uso della piattaforma informatica comporta sanzioni disciplinari.

Il consenso del trattamento dei dati relativi ai precedenti punti è vincolante per l'iscrizione ai corsi
Inoltre, l'interessato presta il suo consenso per:

- utilizzo della propria immagine a eventuali fini promozionali, informativi, didattici (volantini, annuario sito internet, video, stampa locale, ecc.) a titolo gratuito:
Do il consenso ☐ Nego il consenso ☐
- utilizzo del proprio indirizzo e-mail per eventuale invio di materiale pubblicitario e/o comunicazioni commerciali:
Do il consenso ☐ Nego il consenso ☐
- comunicazione e diffusione a terzi dei dati personali per il perseguimento delle finalità secondarie del trattamento aventi natura promozionale, pubblicitaria e di marketing
Do il consenso ☐ Nego il consenso ☐

Firma per accettazione:.....

Data:.....