



REGIONE
LAZIO

ROMA



**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO
DI FORMAZIONE PER LA QUALIFICA DI ASSISTENTI FAMILIARI
AVVISO PUBBLICO PER LA REALIZZAZIONE DI "PROGETTI SPERIMENTALI ED
INTERVENTI PER LA QUALIFICAZIONE DEL LAVORO DELLE ASSISTENTI FAMILIARI"**

Il sottoscritto/a.....

nato/a il..... a(Prov.....)

cittadinanza.....titolo di studio.....

Codice Fiscale

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

Residente a..... (Prov.)..... Via.....n°..... CAP.....

Domiciliato/a a.....(Prov.)Via.....n°..... CAP.....

N° telefono..... Cellulare..... e-mail.....

CHIEDE

di essere ammesso alle selezioni per partecipare al corso di formazione "Corso di formazione per il conseguimento della qualifica professionale di Assistenti familiari" " che prevede 10 edizioni, ognuna della durata di 300 ore,

DICHIARA E AUTOCERTIFICA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, consapevole delle sanzioni penali e diverse 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

☐ di avere una buona conoscenza della lingua italiana

☐ di avere assolto l'Obbligo scolastico (Diploma di scuola media inferiore e dal 2007 titolo di studio conclusivo del primo ciclo e primi due anni di istruzione superiore così come definito dalla Legge 27 Dicembre 2006 n. 296, art. 1 commi 622, 624, 632 s.m.i e decreti attuativi)

Dichiara, altresì di appartenere, alternativamente ad una delle seguenti categorie (barrare la voce di interesse)

☐ inoccupati o disoccupati, italiani o immigrati (in regola con le norme in materia di immigrazione) residenti o domiciliati nella Regione Lazio;

☐ occupati italiani o immigrati (in regola con le norme in materia di immigrazione), residenti o domiciliati nella Regione Lazio;

Dichiara, inoltre di essere in possesso del seguente titolo di studio (barrare quello di più alto livello conseguito) :

☐ licenza elementare

☐ licenza media

☐ diploma di scuola superiore

☐ laurea

☐ master post-laurea

..... il

Firma

.....



REGIONE
LAZIO

ROMA



Allega alla presente domanda:

1. se cittadino italiano o comunitario
 - a) copia di un documento d'identità;
2. se cittadino extracomunitario:
 - a) copia di un documento d'identità;
 - b) copia del titolo di studio conseguito all'estero e traduzione del medesimo o attestazione dell'equipollenza;
 - c) copia del permesso di soggiorno in corso di validità;



REGIONE
LAZIO

ROMA



Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'Art. 13 del Dlgs196/2003

I dati personali da Ella forniti tramite la compilazione della domanda di ammissione e della eventuale ulteriore documentazione richiesta, relativamente alla domanda di ammissione al corso, saranno oggetto di trattamento da parte degli enti attuatori esclusivamente per i seguenti fini:

- per eseguire obblighi di legge;
- per la gestione delle procedure di verifica dei requisiti di ammissibilità del candidato alle prove di selezione del suddetto corso;
- per gestione delle procedure di selezione, in caso di ammissione del candidato alle predette.

In caso di ammissione del candidato alla frequentazione delle attività i dati forniti saranno successivamente trattati esclusivamente per i seguenti fini:

- per esigenze di tipo operativo e gestionale connesse alla realizzazione dell'intervento;
- per la gestione dei rapporti con soggetti esterni quali professionisti, aziende ed enti, per esigenze di tipo operativo e gestionale connesse alla realizzazione dell'intervento;
- per dare esecuzione a prestazioni contrattualmente convenute con l'Amministrazione concedente il finanziamento o previste dalla vigente normativa di riferimento che regola la formazione professionale.

Gli enti attuatori s'impegnano a trattare i dati così forniti e per i fini sopra descritti, nonché a custodirli nel rispetto della massima riservatezza, con cura e diligenza, secondo le disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (Dlgs196/2003) e successive modificazioni.

I dati forniti verranno raccolti e trattati da personale specificamente incaricato, sia manualmente che con l'ausilio di strumenti telematici. I dati saranno conservati sia in archivi cartacei che in archivi elettronici.

Il trattamento dei dati avverrà con logiche strettamente correlate alle finalità indicate e con modalità che garantiscano la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi attraverso l'adozione di misure idonee ad impedire l'alterazione, la cancellazione, la distruzione, l'accesso non autorizzato o il trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta.

L'Art. 7 del Dlgs 196/2003 conferisce all'interessato l'esercizio di specifici diritti, quali ad esempio:

- Il diritto di ottenere dal titolare del trattamento dei dati la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano e la messa a disposizione dei medesimi in forma intelligibile;
- Il diritto di conoscere l'origine dei dati, la logica e le finalità su cui si basa il loro trattamento;
- Il diritto di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati, in violazione di legge, come pure l'aggiornamento, la rettificazione o qualora l'interessato vi abbia interesse, l'integrazione dei dati medesimi;
- Il diritto di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento dei propri dati personali ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

Il trattamento avrà una durata non superiore alla conclusione delle attività di rendicontazione finale dell'intervento affidato fatti salvi gli obblighi derivanti da successive eventuali richieste di tipo amministrativo avanzate dagli organi preposti al controllo e monitoraggio delle attività finanziate con fondi pubblici.

La titolarità del trattamento dei dati oggetto della presente informativa compete al Comune di Roma

L'interessato preso atto della presente informativa presta il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità ivi indicate.

Data _____

Firma _____



REGIONE
LAZIO

ROMA



**ENTUALI PREFERENZE SU ORARIO E TEMPISTICA
(FACOLTATIVO E NON VINCOLANTE)**

Il sottoscritto/a altresì dichiara di prescegliere, in caso di ammissione, la sottoindicata modalità organizzativa di svolgimento del corso:

Orario:

- ☐ orario mattutino
- ☐ orario pomeridiano

Frequenza

- ☐ da due a tre giorni a settimana
- ☐ da quattro a cinque giorni a settimana

Data _____

Firma _____

L'indicazione viene richiesta ai soli fini di verificare la disponibilità dei partecipanti e non è da ritenersi vincolante.