



REGIONE DEL VENETO

DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL PROGETTO

L1 WE - CREATIVE HUB: INNOVAZIONE E MARKETING NEL TERRITORIO VERONESE

approvato con Decreto n 70 del 17/02/2025 dalla Regione Veneto finanziato dal Fondo Sociale Europeo Plus 2021-2027 nell'ambito dell'iniziativa "DGR n. 1190 del 15/10/2024 - Work Experience "Un'esperienza su misura"

Il/la Sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____ a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione del corso in oggetto.

A tal fine **DICHIARA**:

1. di aver preso visione dell'offerta del corso sopra indicato e di accettare tutte le condizioni e i requisiti in essa descritti;
2. di essere a conoscenza del fatto che la prova di selezione per l'ammissione al corso si svolgerà secondo le modalità indicate nel bando di selezione pubblico.
3. di rimettersi all'insindacabile giudizio della commissione di selezione per l'ammissione al corso.
4. di provvedere a fornire eventuali dati e documenti richiesti collegati allo svolgimento del progetto in oggetto

A tal fine **SI ALLEGA** la seguente documentazione **a pena di esclusione** alla partecipazione alla fase di selezione:

- Fotocopia fronte retro carta d'identità e codice fiscale in corso di validità
- Curriculum vitae
- Fotocopia permesso di soggiorno (se cittadino/a straniero/a)

Per eventuali dubbi contattare il numero 045 8969006 oppure scrivere una e-mail all'indirizzo info@pentaformazione.it

Non saranno accettate domande non complete dei documenti previsti.

Luogo e data _____

firma del richiedente _____

AUTOCERTIFICAZIONE
(Art. 46 - lettera r, s, t - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il Sottoscritto _____ CF. _____

nato a _____ (____) il ____/____/____,

residente a _____ (____) in _____ n° ____

domiciliato a _____ (____) in _____ n° ____

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 d.p.r. n.445/2000).

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.gsl 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

DICHIARA

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio

Conseguito presso _____ In data _____

- Di essere disoccupato e iscritto al centro impiego
- Di **NON** essere percettore di **Naspi**
- Di **essere** percettore di **Naspi** dal _____ per n.. Giorni _____
- Di NON essere iscritto ad altri percorsi di formazione e/o ricollocazione finanziati da Regione Veneto

Luogo e Data _____

FIRMA per esteso e leggibile _____

Informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 Reg. 2016/679/UE

Gentile cliente,

La presente per informarLa che presso la nostra azienda è effettuato il trattamento dei Suoi dati personali. Il trattamento viene effettuato nel rispetto dei criteri previsti dal regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, Reg. 2016/679/UE, in vigore dal 25 maggio 2018 (d'ora in avanti G.D.P.R.). Secondo la normativa indicata, il trattamento deve essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

1) Il titolare del trattamento è Penta Formazione S.r.l., in persona del proprio legale rappresentante pro tempore Savio Silvia, con sede legale in Via Malacchini, 14 – 37066 Sommacampagna (VR) tel.: 0458969006 e-mail: info@pentaformazione.it.

2) I dati personali e particolari raccolti obbligatoriamente per l'espletamento del contratto, saranno raccolti senza necessità del Suo consenso espresso (secondo art. 6.1 lett. b), G.D.P.R.), sono utilizzati per seguenti finalità: Adempimento degli obblighi precontrattuali, contrattuali, fiscali o contabili derivanti dal rapporto con Lei in essere, e adempiere agli obblighi previsti dalla legge, regolamento, normativa comunitaria o Autorità e per la gestione dei rapporti commerciali nella misura necessaria per espletare al meglio il servizio richiesto;

3) Modalità: i dati personali sono trattati dal titolare e da responsabili debitamente nominati per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 2) mediante strumenti elettronici e archivi cartacei, nonché con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza dei dati personali e ad evitare indebiti accessi a soggetti non autorizzati.

4) Comunicazione: i dati contabili/fiscali potranno essere comunicati a soggetti esterni debitamente nominati che svolgono attività per conto del titolare del trattamento quali a titolo esemplificativo: commercialista, istituti di credito e professionisti esterni correlati. I dati personali relativi a mezzi di comunicazione (telefono email ecc.) verranno utilizzati, previo consenso, da incaricati interni. Non è prevista la comunicazione a paesi terzi extra U.E e non è prevista la diffusione (es. social network, siti internet ecc.). Il titolare del trattamento non ricorre a processi automatizzati, compresa la profilazione, per il raggiungimento delle finalità previste nella presente informativa.

5) Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto per le Finalità indicate.

6) L'interessato ha diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai Suoi dati personali ovvero la rettifica ovvero la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano, ovvero ha diritto di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto di richiedere la portabilità dei dati stessi.

La richiesta può essere fatta a mezzo email o mezzo fax o raccomandata con oggetto: "richiesta da parte dell'interessato" specificando nella richiesta il diritto che l'interessato vuole esercitare (cancellazione, rettifica, portabilità, oblio), unitamente ad un valido indirizzo di posta elettronica/pec al quale recapitare il riscontro. Il titolare del trattamento o, chiunque dallo stesso incaricato, procederà a soddisfare la richiesta entro 30 giorni dalla data di ricevimento. Qualora la risposta fosse complessa, il tempo potrebbe allungarsi ad ulteriori 30 giorni, previa tempestiva comunicazione allo stesso interessato.

Qualora ritenga opportuno far valere i suoi diritti, ha facoltà di proporre reclamo all'autorità di controllo competente, corrispondente al Garante privacy nazionale, con sede in Palazzo Monte Citorio 121, Roma.

PRESA VISIONE

L'interessato _____, letta l'informativa resa ai sensi del Reg. 2016/679/UE, con la sottoscrizione dichiara di aver compreso le finalità e le modalità del trattamento ivi descritte.

Luogo e data _____

Firma _____

PENTA FORMAZIONE SRL

(da usare per i progetti a valere sul PR FSE+ 2021-2027)

Dati intervento

Avviso (DGR)	DGR n. 1190 del 15/10/2024 - Work Experience "Un'esperienza su misura"
Codice locale progetto	4387-0001-1190-2024
Titolo Intervento	Orientamento professionale di base - di gruppo Orientamento professionale specialistico - individuale Formazione in aula di gruppo Tirocini di inserimento lavorativo Bootcamp coaching individuale Verifica degli apprendimenti open day
Localizzazione intervento	Via Bassa 14 – Sommacampagna (VR)

Domanda di partecipazione

(rivolta a tutti i richiedenti)

Sezione dati anagrafici

1	COGNOME	
2	NOME	
3	GENERE	<input type="radio"/> FEMMINA; <input type="radio"/> MASCHIO; <input type="radio"/> nd
4	LUOGO DI NASCITA	
5	DATA DI NASCITA	
6	CODICE FISCALE	
7	CITTADINANZA	
8	CITTADINO UE	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
9	TU O I TUOI GENITORI AVETE AVUTO IN PRECEDENZA UNA CITTADINANZA DI UN PAESE NON UE? * (da compilare se è stato risposto Sì alla domanda n. 8)	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
10	È AFFETTO/A DA DISABILITÀ?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
11	APPARTIENE A UNA MINORANZA (COMPRESSE LE COMUNITÀ EMARGINATE, COME I ROM)?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
12	È SENZATETTO O COMUNQUE COLPITO/A DA ESCLUSIONE ABITATIVA?	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No

*In questo caso si intendono:

- I cittadini degli stati membri UE che erano cittadini di un paese terzo e che sono diventati cittadini UE attraverso il processo di naturalizzazione in uno degli stati membri
- I cittadini UE provenienti da un contesto migratorio per discendenza da genitori giunti da un paese terzo

Sezione RESIDENZA E DOMICILIO

13	RESIDENZA ALL'ESTERO? (Se la risposta è NO rispondere alle successive domande. Se la risposta è Sì passare alla domanda n. 17 – STATO DELLA RESIDENZA ESTERA)	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
14	INDIRIZZO RESIDENZA	
15	COMUNE RESIDENZA	
16	CAP RESIDENZA	
17	STATO DELLA RESIDENZA ESTERA (da compilare se è stato risposto Sì alla domanda 13)	
18	TELEFONO	
19	E-MAIL	
20	IL DOMICILIO È DIVERSO DALLA RESIDENZA? (Se la risposta è Sì rispondere anche alle domande successive, altrimenti passare alla sezione successiva)	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
21	INDIRIZZO DOMICILIO	
22	COMUNE DOMICILIO	
23	CAP DOMICILIO	

Sezione TITOLI DI STUDIO

24	TITOLO DI STUDIO	<input type="radio"/> NESSUN TITOLO <input type="radio"/> LICENZA ELEMENTARE/ATTESTATO DI VALUTAZIONE FINALE <input type="radio"/> LICENZA MEDIA /AVVIAMENTO PROFESSIONALE <input type="radio"/> TITOLO DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO (SCOLASTICA o FORMAZIONE PROFESSIONALE) CHE NON PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ <input type="radio"/> DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ <input type="radio"/> QUALIFICA PROFESSIONALE REGIONALE POST-DIPLOMA, CERTIFICATO DI SPECIALIZZAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS) <input type="radio"/> DIPLOMA DI TECNICO SUPERIORE (ITS) <input type="radio"/> LAUREA DI I LIVELLO (triennale), DIPLOMA UNIVERSITARIO, DIPLOMA ACCADEMICO di I LIVELLO (AFAM) <input type="radio"/> LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA di II LIVELLO, DIPLOMA DI LAUREA DEL VECCHIO ORDINAMENTO (4-6 anni), DIPLOMA ACCADEMICO di II livello. <input type="radio"/> TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA
----	------------------	---

Sezione CONDIZIONE PROFESSIONALE

25	QUAL È IL SUO STATO OCCUPAZIONALE?	<input type="radio"/> OCCUPATO; <input type="radio"/> DISOCCUPATO (COMPRESO CHI È IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE); <input type="radio"/> STUDENTE; <input type="radio"/> INATTIVO DIVERSO DA STUDENTE (CASALINGA/O, RITIRATO/A DAL LAVORO, INABILE AL LAVORO, IN SERVIZIO DI LEVA O SERVIZIO CIVILE, IN ALTRA CONDIZIONE)
----	------------------------------------	---

Sezione OCCUPATI O IN CIG

(compilare questa sezione solo se alla domanda 25 è stato risposto "occupato")

26	ALLE DIPENDENZE O AUTONOMO/A?	<input type="radio"/> ALLE DIPENDENZE; <input type="radio"/> AUTONOMO
27	INDICARE LA RAGIONE SOCIALE DEL DATORE DI LAVORO O DELLA PROPRIA IMPRESA	

28	INDICARE LA PARTITA IVA DEL DATORE DI LAVORO O DELLA PROPRIA IMPRESA	
29	INDICARE CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O DELLA PROPRIA IMPRESA	
30	IL COMUNE DELLA SEDE DEL DATORE DI LAVORO O DELLA PROPRIA IMPRESA È ITALIANO? (Se la risposta è SÌ vincola anche la risposta alla domanda n. 31. Se la risposta è NO passare alla domanda n. 32)	<input type="radio"/> SÌ <input type="radio"/> NO
31	COMUNE DELLA SEDE (Vincolata alla risposta SÌ della domanda n. 30)	
32	STATO ESTERO DELLA SEDE (Vincolata alla risposta NO della domanda n. 30)	

Sezione DISOCCUPATO O ISCRITTO LISTE DI MOBILITÀ

(compilare questa sezione solo se alla domanda 27 è stato risposto "DISOCCUPATO")

33	DA QUANTO TEMPO STA CERCANDO LAVORO?	<input type="radio"/> Da 12 mesi e oltre (>12); <input type="radio"/> Da 6 mesi a 12 mesi; <input type="radio"/> Fino a 6 mesi (<=6); <input type="radio"/> Non disponibile
----	--------------------------------------	--

Sezione REQUISITI RICHIESTI DALL'AVVISO

(Inserire in questa sezione eventuali ulteriori domande specifiche per la partecipazione alla selezione)

34	Ha rilasciato la dichiarazione di disponibilità ad un Centro per l'Impiego?	<input type="radio"/> SÌ <input type="radio"/> NO
35	Sta frequentando un corso finanziato dal Fondo Sociale Europeo?	<input type="radio"/> SÌ <input type="radio"/> NO
36	Sta frequentando un percorso 2 GOL?	<input type="radio"/> SÌ <input type="radio"/> NO
37	E' percettore di NASPI?	<input type="radio"/> SÌ <input type="radio"/> NO

DATA DI COMPILAZIONE DELLA DOMANDA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Sezione: Dichiarazioni e autorizzazioni e trattamento dei dati personali per maggiorenni

Oggetto: Informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi dell'art. 13 Reg. 2016/679/UE.

Gentile Interessato,

La presente per informarla che presso la nostra azienda è effettuato il trattamento dei Suoi dati personali. Il trattamento viene effettuato nel rispetto dei criteri previsti dal regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, Reg. 2016/679/UE (d'ora in avanti G.D.P.R.) e di ogni altro testo legislativo nazionale, provvedimento o autorizzazione dell'Autorità competente allo stesso collegato. Secondo la normativa indicata, il trattamento deve essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

1) Il **titolare del trattamento** è Penta Formazione S.r.l., in persona del proprio legale rappresentante pro tempore Savio Silvia, con sede legale in Via Malacchini, 14 – 37066 Sommacampagna (VR) tel.: 0458969006 e-mail: info@pentaformazione.it.

2) I dati raccolti **obbligatoriamente** per l'espletamento del contratto, saranno raccolti senza necessità del Suo consenso espresso (secondo art. 6.1 lett. f) G.D.P.R., legittimo interesse da parte del titolare del trattamento) per l'elaborazione di preventivi, risposte a quesiti e informazioni richieste. Saranno inoltre utilizzati per seguenti finalità:

a) Invio di materiale informativo e promozionale relativo alla nostra area di competenza per cui è necessari il consenso espresso

Una volta instaurato il rapporto di lavoro verranno utilizzati per (base giuridica del trattamento art. 6.1 lett. b) G.D.P.R.):

b) Adempimenti di obblighi fiscali o contabili

c) Gestione dei clienti e fornitori

d) Esigenze di tipo operativo e gestionale

3) **Modalità:** i dati personali sono trattati dal titolare e da responsabili debitamente nominati per il corretto adempimento delle finalità indicate nel punto 2) mediante strumenti elettronici e archivi cartacei, nonché con l'impiego di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza dei dati personali e ad evitare indebiti accessi a soggetti non autorizzati.

4) **Comunicazione:** i dati personali potranno essere comunicati a soggetti esterni debitamente nominati che svolgono attività per conto del titolare del trattamento quali a titolo esemplificativo: commercialista, istituti di credito e professionisti esterni correlati. Non è prevista la comunicazione a paesi terzi extra U.E e non è prevista la diffusione (es. social network, siti internet ecc..). Il titolare del trattamento non ricorre a processi automatizzati, compresa la profilazione, per il raggiungimento delle finalità previste nella presente informativa.

5) Il Titolare tratterà i dati personali per il **tempo** necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto per le Finalità indicate al punto 2 b) c) d) e 2 anni per le finalità di cui al punto 2 a) salvo rinnovo tacito del rapporto in essere.

6) L'interessato ha **diritto** di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai Suoi dati personali ovvero la rettifica ovvero la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano, ovvero ha diritto di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto di richiedere la portabilità dei dati stessi.

La richiesta può essere fatta a mezzo email o mezzo fax o raccomandata con oggetto: "**richiesta da parte dell'interessato**" specificando nella richiesta il diritto che l'interessato vuole esercitare (cancellazione, rettifica, portabilità, oblio), unitamente ad un valido indirizzo di posta elettronica/pec al quale recapitare il riscontro.

Il titolare del trattamento o, chiunque dallo stesso incaricato, procederà a soddisfare la richiesta entro 30 giorni dalla data di ricevimento. Qualora la risposta fosse complessa, il tempo potrebbe allungarsi ad ulteriori 30 giorni, previa **tempestiva comunicazione** allo stesso interessato.

Qualora ritenga opportuno far valere i suoi diritti, ha facoltà di proporre reclamo all'autorità di controllo competente, corrispondente al **Garante privacy nazionale**, con sede in Palazzo Monte Citorio 121, Roma, garante@gpdp.it.

PRESA VISIONE

L'interessato _____, letta l'informativa resa ai sensi del Reg. 2016/679/UE, con la sottoscrizione dichiara di aver compreso le finalità e le modalità del trattamento ivi descritte.

Presta il suo consenso al trattamento e alla comunicazione dei **dati personali** per i fini di natura facoltativa di cui al punto 2 a) indicato nella suddetta informativa?

- Do il consenso
 Nego il consenso

Luogo e data _____

Data e Firma del Richiedente
(se maggiorenne)
