

**PR(!)MAidea**  
CONSULENZA E COMUNICAZIONE



**Programma Operativo Regionale FSE 2014 - 2020  
Regione Autonoma della Sardegna  
CCI 2014IT05SFOP021**

**Asse prioritario 2 – Inclusione sociale e lotta alla povertà – Obiettivo specifico 9.2  
“Incremento dell’occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro” - Azione 9.2.2  
“Interventi di presa in carico multi professionale finalizzati all’inclusione lavorativa di  
persone maggiormente vulnerabili e a rischio di discriminazione”**

**Progetto Find Your Future**

**DCT: 2018SP300207**

**CLP: 1001032922E1180022**

**CUP: E79C18000270009**

**Allegato 1 - DOMANDA DI ISCRIZIONE**

*(i campi sotto elencati devono obbligatoriamente essere tutti compilati)*

SPETT.LE. Primaidea Srl  
Viale bonaria 98  
09125 Cagliari

Il/la sottoscritto/a: COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

M  F  (*barrare*) Nato/a a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

*(compilare domicilio se diverso da residenza)*

Domiciliato in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE AL PROGETTO Find Your Future**



Ai sensi dell'art.21 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000 N. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 N. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA QUANTO SEGUE** (*barrare e completare i dati richiesti*)

- di essere maggiorenne;
  - di partecipare in quanto disoccupato di lunga durata (oltre 12 mesi)
  - di essere disoccupato/inoccupato dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ come da scheda anagrafica allegata;
  - di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_;
  - di aver letto e accettato integralmente le condizioni contenute nel bando;
  - di aver allegato copia della propria carta d'identità e copia del proprio codice fiscale e/o tessera sanitaria;
  - di non partecipare al momento attuale ad altri corsi regionali di formazione professionale,
  - di essere a conoscenza che l'ammissione alle selezioni è subordinata al possesso dei requisiti indicati;
- Requisiti Legge 170/2010 "Nuove norme in materia di disturbi specifici di apprendimento in ambito scolastico":
- Si                       No

Luogo e data .....Firma .....

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Si autorizza Primaidea Srl al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Dlg. 196/2003 e del Reg UE 2016/679 (GDPR). I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della normativa e ai soli fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data .....Firma .....

**Privacy:** Ai sensi e per gli effetti del D.LGS 196/2003 e nel rispetto dell'articolo 13 e dell'articolo 14 del Regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei Dati Personali, nonché alla libera circolazione di tali Dati (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, di seguito, anche, "Regolamento" o "GDPR") e che abroga la Direttiva 95/46/CE, La informiamo che i Dati Personali da Lei volontariamente messi a disposizione di Primaidea, quali nome e cognome; indirizzo postale; codice fiscale; numero di telefono ed indirizzo mail, saranno oggetto di trattamento nel rispetto della vigente normativa in materia di Protezione dei Dati Personali e saranno utilizzati, secondo i principi di riservatezza cui è ispirata l'attività della società. I dati personali da Lei messi a disposizione di Primaidea vengono trattati manualmente su supporti cartacei o a mezzo del sistema informatico e sono conservati per il periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti e successivamente trattati. Potranno venire a conoscenza dei Suoi dati personali i dipendenti o altro organo amministrativo, e, comunque i Responsabili designati da Primaidea, incaricati del trattamento dei dati personali nell'esercizio delle loro funzioni. Si precisa che, anche in assenza di detta richiesta, i Suoi dati potranno essere comunicati a seguito di ispezioni o verifiche all'Amministrazione Finanziaria ed agli Enti previdenziali, alla Regione Autonoma della Sardegna, all' Agenzia delle Entrate, all' Ispettorato del Lavoro, ed in genere a tutti gli organi preposti a verifiche e controlli circa la regolarità degli adempimenti di cui alle finalità anzi indicate. Il consenso qui espresso ha validità fino a contraria comunicazione scritta e firmata dal sottoscritto.

Luogo e data .....Firma .....