

- 07. Lavoro a domicilio
- 08. Autonomo
- 09. Altro tipo di contratto

POSIZIONE PROFESSIONALE

Lavoro dipendente

- 1. dirigente
- 2. direttivo - quadro
- 3. impiegato o intermedio
- 4. operaio, subalterno e assimilati

Lavoro autonomo

- 7. imprenditore
- 8. libero professionista
- 9. lavoratore in proprio
- 10. socio di cooperativa
- 11. coadiuvante familiare

SEZIONE "C" – DISOCCUPATO, IN MOBILITÀ O C.I.G. STRAORDINARIA

- di essere disoccupato,** 1. da meno di 6 mesi 2. da 6 a 11 mesi
in mobilità o C.I.G.: 3. da 12 a 24 mesi 4. da oltre 24 mesi

...I...sottoscritt.. dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere oggetto di una selezione. – **allegati n. come richiesto dal bando di ammissione.**

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

DATA.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

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, 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.
I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.
3. I Suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
4. 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 (urp_dpo@regione.toscana.it).
5. 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

.....

SCHEDA DI ISCRIZIONE

FORMAZIONE OBBLIGATORIA PER ADDETTI DI ATTIVITÀ ALIMENTARI SEMPLICE

(Regolamento (CE) n.178/2002, Reg.to (CE) 852/2004, Reg.to (CE) n. 882/2004, Reg. (CE) n.1169/2011, Reg.to (UE) n. 609/2013, D.Lgs. 31 marzo 1998, n. 114; L.R. 12 maggio 2003, n.24;
D.G.R. n. 559/2008, D.Lgs n.231/2017, Reg. (UE) n. 1169/2011, D.D. n. 20226 del 18/12/2018)Soggetto organizzatore: **Formall S.r.l.****DATI ANAGRAFICI CORSISTA**

| | | | |
|--------------------|--|-------|--|
| COGNOME: | | NOME: | |
| LUOGO DI NASCITA: | | PROV. | |
| DATA DI NASCITA: | | | |
| CODICE FISCALE: | | | |
| CELLULARE*: | | | |
| E-MAIL*: | | | |
| RUOLO AZIENDALE: | | | |
| TITOLO DI STUDIO*: | | | |

* Dati facoltativi

AUTOCERTIFICAZIONE POSSESSO REQUISITI:

Io sottoscritto dichiaro di essere a conoscenza che per la frequenza al corso è obbligatoria la CONOSCENZA della LINGUA ITALIANA di livello non inferiore al livello A2. sia scritta che verbale e che al termine del corso è previsto un TEST DI VALUTAZIONE dal cui superamento dipende il rilascio dell'attestato.

FORMALL è autorizzata al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo di iscrizione (Vedi art.5 delle condizioni per l'iscrizione e l'erogazione dei corsi)

| | |
|---|----------------|
| FIRMA (CORSISTA) PER AUTOCERTIFICAZIONE : | LUOGO E DATA : |
| | |

DATI AZIENDALI PER FATTURAZIONE

| | |
|---------------------------|--|
| AZIENDA/ENTE: | |
| SETTORE ATECO: | |
| PARTITA IVA: | |
| CODICE FISCALE: | |
| INDIRIZZO SEDE LEGALE: | |
| INDIRIZZO SEDE OPERATIVA: | |
| REFERENTE AZIENDALE: | |
| E-MAIL: | |

| | | | |
|-----------|--|------|--|
| TELEFONO: | | FAX: | |
|-----------|--|------|--|

| | |
|-------|--|
| NOTE: | |
|-------|--|

QUOTE DI PARTECIPAZIONE:Prezzo a partecipante: **€ 96,00 IVA ESENTE**

| | |
|-------------------------|----------------|
| FIRMA E TIMBRO AZIENDA: | LUOGO E DATA : |
| | |

PROVVEDIAMO AL VERSAMENTO DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO MEDIANTE:

- Bonifico bancario intestato a FORMALL S.R.L. – Banca INTESA SANPAOLO SPA – IBAN IT45U030692152210000005504 (prima dell'inizio del corso dovrà essere presentata, alla Segreteria Organizzativa, la ricevuta di avvenuto pagamento)
- Assegno bancario intestato a FORMALL S.R.L. da consegnare alla Segreteria Organizzativa prima dell'inizio del corso;
- Contanti prima dell'inizio da consegnare alla Segreteria Organizzativa del corso;
- Pagamento elettronico con POS e/o carta di credito.

CONDIZIONI PER L'ISCRIZIONE E L'EROGAZIONE DELLA FORMAZIONE**1 – Modalità di attivazione dei corsi**

FORMALL a seguito del raggiungimento del numero minimo di iscritti necessari all'attivazione dei corsi invierà idonea conferma di attivazione del corso, tramite fax o a mezzo mail o telefono, all'Azienda.

2 – Modalità di recesso e di annullamento del corso

Ogni partecipante ha il diritto di recedere in base a quanto stabilito dall'art.1373 del Cod. Civ. Le rinunce dovranno pervenire per iscritto almeno 10 giorni prima dell'inizio del corso, tramite raccomandata A/R oppure per PEC (formallservizi@pec.it) oppure per fax al numero 05741858033. In tal caso non verrà trattenuto/fatturato alcunché. In caso contrario verrà trattenuto/fatturato il 100% della quota.

FORMALL si riserva la facoltà di annullare le iniziative o modificare il programma, dandone tempestiva comunicazione.

In caso di annullamento o variazioni delle date, l'utente potrà utilizzare la quota versata per la successiva edizione del corso o richiedere la restituzione della stessa.

Nel caso di revoca del riconoscimento da parte dell'UTR il partecipante al corso può recedere dal contratto e ottenere la restituzione della somma versata (DGR 1295/2016)

3 – Modalità di pagamento

Per la prestazione di cui al punto1 l'interessato corrisponderà a FORMALL l'importo specificato nella/e scheda/e di iscrizione allegata/e, secondo l'eventuale scontistica concordata. La quota di iscrizione è comprensiva di materiale didattico individuale, materiale didattico/attrezzature per le esercitazioni e assicurazione contro gli infortuni e rischi civili contro terzi.

4 – Rilascio Attestati

L'attestato di frequenza sarà rilasciato solo a condizione che il partecipante abbia:

- frequentato almeno il monte ore previsto dal corso e/o dalle normative di riferimento
- superato con successo la verifica di apprendimento finale
- sia in regola con il pagamento.

5 – Autorizzazione al trattamento dei dati personali e all'invio di comunicazioni scritte

FORMALL provvede al trattamento dei dati personali relativi alla presente richiesta secondo quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, nell'ambito del perseguimento dei propri fini istituzionali, comprensivi dell'invio di notizie relative allo svolgimento dei corsi di formazione professionale, promozioni e servizi erogati.

L'informativa completa è disponibile sul sito internet <http://www.formallservizi.it/privacy-formall> nella sezione Privacy.

L'interessato potrà esercitare in ogni momento i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 15 del Regolamento UE 2016/679 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti). Il Titolare del Trattamento è Formall S.r.l.