













SCHEDA DI ISCRIZIONE PARTECIPANTI ADULTI

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

	4 cura dell'Ente Attuatore* FITOLO DELL'INTERVENTO	Ammesso inizio□ Wonder Cinema	Ammesso dopo l'ini MATRICOLA 2025			
		comunale degli Intronati – Istituzio				
<u> </u>						
_	_I_ sottoscritto/a		nato/a il(g	g/mm/aaaa)/a		
(Codice fiscale					
		SABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DAI O LA SUA PERSONALE RESPONSABILIT <i>À</i>				
k	* <i>Ente attuatore</i> può essere s	sia l'Ente capofila che i soggetti p	artners			
		DICHI	ARA			
(di essere di sesso:□M□F ; di av	ere cittadinanza	; di risiedere in via/piazza	n°		
(Comune	CAP	Provincia	n° tel		
<i>1</i> 0 co. ■		piazzan				
1.1.	per quanto riguarda gli indica	itori comuni di output:				
	di essere nella seguente c	-				
	☐ OCCUPATO (compressi i	lavoratori autonomi, anche chi ha occu	pazione saltuaria/atipica e chi è in (C.I.G. ordinaria o assegno		
	ordinario FIS, FSBA o altri fon ☐ DISOCCUPATO (chi ha p	aı) erso il lavoro, chi non ha mai lavorato, :	non studia e cerca lavoro, chi ha cess	sato un contratto a tempo		
	determinato, chi è in C.I.G. stro	nordinaria o assegno di solidarietà FIS,	FSBA o altri fondi)			
		ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, i	in servizio civile, in altra condizione (diversa da studente)		
	☐ STUDENTE					
•	se DISOCCUPATO indicare o □ meno di 6 mesi□ 6 a 1	<u>li essere disoccupato da</u> : 1 mesi□ 12 a 24 mesi□ oltre 24 r	nesi			
-	di essere in possesso del t Licenza elementare/Att	estato di valutazione finale				
	☐ Licenza media /Avviamento professionale					
		ondaria di II grado (scolastica o forn	nazione professionale) che non pe	ermette l'accesso all'università		
		onale, licenza di maestro d'arte, abilit	=	_		
		sionale di Tecnico (iefp), Qualifica profes econdaria di II grado che permette l'	-	oligo, durata => 2 anni J		
	•	regionale post-diploma, certificato d		ore (IFTS)		
	☐ Diploma di tecnico supe			,		







	☐ Laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)
	☐ Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di I
	livello (AFAM o di conservatorio, accademia di belle arti, accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)
	☐ Titolo di dottore di ricerca
	☐ Nessun titolo
1.2.	per quanto riguarda gli altri indicatori comuni di output:
•	di appartenere a una delle seguenti categorie:
	\square Persona con disabilità 1
	☐ Cittadino/a di paesi terzi ²
	☐ Partecipante di origine straniera³
	☐ Appartenente a minoranze a rischio esclusione ⁴
	☐ Persona senzatetto o persone colpite da esclusione abitativa ⁵
	☐ Partecipanti provenienti da zone rurali
	☐ Nessuna delle precedenti
	lsottoscritt dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazion del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto.
	FIRMA DEL RICHIEDENTE
	DATA/

Invalidi civili maggiorenni con invalidità certificata superiore al 67%, invalidi civili minorenni, cittadini con indennità di accompagnamento, cittadini con certificazione ai sensi dell'articolo 3, comma 1 e 3, legge 5 febbraio 1992, n. 104, ciechi civili, sordi civili, invalidi e inabili ai sensi della legge 12 giugno 1984, n. 222, invalidi sul lavoro con invalidità certificata pari o superiore al 34%, invalidi sul lavoro con diritto all'assegno per l'assistenza personale e continuativa o con menomazioni dell'integrità psicofisica, inabili alle mansioni ai sensi della legge 11 aprile 1955, n. 379, del d.p.r. 29 dicembre 1973, n. 1092 e del d.p.r. 27 luglio 2011, n. 171, e inabili ai sensi dell'articolo 13, legge 8 agosto 1991, n. 274 e dell'articolo 2, legge 8 agosto 1995, n. 335, cittadini titolari di trattamenti di privilegio ordinari e di guerra, cittadini privi di certificazione che presentano una minorazione fisica, psichica o sensoriale, stabilizzata o progressiva, che è causa di difficoltà di apprendimento, di relazione o di integrazione lavorativa e tale da determinare un processo di svantaggio sociale o di emarginazione)

²Persona che non è cittadino dell'Unione, compresi gli apolidi e le persone con cittadinanza indeterminata

³Cittadini degli Stati membri dell'UE che erano cittadini di un paese terzo e che sono diventati cittadini dell'UE attraverso il processo di naturalizzazione in uno degli Stati membri dell'UE

⁴Persone appartenenti a popolazioni, tra i quali Rom, Sinti e altri sottogruppi, fatti oggetto di una specifica forma di discriminazione e razzismo (definito "antiziganismo") e gruppi di persone con caratteristiche personali che le rendono soggette a discriminazione, quali la comunità LGBT+)

⁵Persone che vivono dove capita e in alloggi di emergenza, persone che vivono in alloggi per i senzatetto, nei rifugi per donne, in alloggi per gli immigrati, persone che sono state dimesse dagli istituti e persone che beneficiano di un sostegno di lungo periodo perché senzatetto, persone che vivono in situazioni di locazioni a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza, persone che vivono in condizioni abitative inadeguate; persone che vivono in alloggi non idonei, abitazioni non convenzionali, ad esempio in roulotte senza un adeguato accesso ai servizi pubblici come l'acqua, l'elettricità, il gas o in situazioni di estremo sovraffollamento, persone inserite in progetti di Housing First /Housing Led per le quali è ancora attiva la presa in carico da parte servizi sociali territoriali.







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 Plus, 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.
- 3. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.
- 4.I dati acquisiti in esecuzione del presente atto potranno essere comunicati ad organismi, anche dell'Unione europea o nazionali, direttamente o attraverso soggetti appositamente incaricati, ai fini dell'esercizio delle rispettive funzioni di controllo sulle operazioni che beneficiano del sostegno del FSE+. Verranno inoltre conferiti nella banca dati ARACHNE, strumento di valutazione del rischio sviluppato dalla Commissione europea per il contrasto delle frodi. Tale strumento costituisce una delle misure per la prevenzione e individuazione della frode e di ogni altra attività illegale che possa minare gli interessi finanziari dell'Unione, che la Commissione europea e i Paesi membri devono adottare ai sensi dell'articolo 325 del trattato sul funzionamento dell'Unione Europea (TFUE).
- 5. I Suoi dati saranno conservati nel Sistema Informativo FSE e presso gli uffici del Responsabile del procedimento Settore PATRIMONIO CULTURALE, MUSEALE E DOCUMENTARIO. SITI UNESCO. ARTE CONTEMPORANEA per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
- 6. 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 . I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati sono i seguenti: urp_dpo@regione.toscana.it.
- 7. 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











o sottoscritto/a	
ichiaro sotto la mia responsabilità di:	
prestare servizio come insegnante/ insegnante di sostegno nel presente anno scolastico	_ ,
resso la Scuola	
bicata nel comune di	
essere genitore di uno o più figli minori di età	_
prestare servizio come operatore culturale o altro (specificare) presso l'e	nte
bicato nel comune di	
Data// Firma	