



UNIONE EUROPEA



REGIONE DEL VENETO

**SCHEDA DI ADESIONE****L4 – RIPRENDIAMOCI IL LAVORO, DONNE LAVORO E FUTURO****codice: 1042-0002-1311-2018****Cognome:** \_\_\_\_\_**Nome:** \_\_\_\_\_**Luogo di nascita:** \_\_\_\_\_ **Data di nascita:** \_\_\_\_\_**Codice Fiscale:** \_\_\_\_\_**Cittadinanza:** \_\_\_\_\_**Via:** \_\_\_\_\_ **n°:** \_\_\_\_\_**CAP:** \_\_\_\_\_ **Comune:** \_\_\_\_\_ **Provincia:** \_\_\_\_\_**Tel.:** \_\_\_\_\_ **email:** \_\_\_\_\_**Titolo di studio:** \_\_\_\_\_

Disoccupato	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Inoccupato	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Iscrizione al CPI	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
Occupato	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO

se SI

presso: \_\_\_\_\_

Tipologia di contratto: \_\_\_\_\_

Modalità di lavoro (tempo pieno o part time): \_\_\_\_\_

Attualmente partecipa ad altri progetti finanziati dal Fondo Sociale Europeo (Assegno per il Lavoro, Work Experience, Inclusione sociale)	<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
---	--------------------------	----	--------------------------	----





**ESPRIMERE AL MASSIMO 2 PREFERENZE TRA I SEGUENTI PERCORSI FORMATIVI A SCELTA (1 scelta per le persone occupate)**

<input type="checkbox"/>	Inglese: competenze linguistiche di base e business	24 ore
<input type="checkbox"/>	Laboratori per la creazione e aggiornamento fogli di calcolo	24 ore
<input type="checkbox"/>	Comunicazione e tecniche di vendita	24 ore
<input type="checkbox"/>	Business Design: il Business Model Canvas e il Lean Canvas per pianificare e programmare il lavoro	24 ore
<input type="checkbox"/>	Amministrazione e controllo di gestione	24 ore
<input type="checkbox"/>	Competenze manageriali di base	24 ore
<input type="checkbox"/>	Supporto all'Autoimprenditorialità	4 ore individuali + 20 ore di gruppo
<input type="checkbox"/>	Home resaturant: Laboratorio esperienziale di Sharing Economy	16 ore

**SOLO PER PERSONE DISOCCUPATE a seguito dello svolgimento della formazione**

<input type="checkbox"/>	Tirocinio in imprese del territorio (max. 10 posti)	4 mesi (30/40 ore settimanali)
--------------------------	---	--------------------------------

**Si ricorda che è necessario compilare la domanda in tutte le sue parti ed apporre le firme in tutti i campi indicati**

Per poter partecipare alla selezione delle domande ed al progetto è necessario ed obbligatorio allegare la seguente documentazione:

- Curriculum vitae aggiornato con autorizzazione al trattamento dei dati personali
- Copia fronte retro di un documento d'identità in corso di validità (ed eventuale permesso di soggiorno)
- Dichiarazione di Disponibilità al Lavoro (DID) e/o copia della scheda anagrafico – professionale rilasciata dal Centro per l'Impiego di competenza territoriale
- Copia fronte retro del Codice Fiscale
- Copia del titolo di studio conseguito
- ISEE (solo se inferiore ad € 30.000,00) per l'eventuale rilascio del voucher di conciliazione

Il/la sottoscritto/a chiede di partecipare alla procedura di selezione per il progetto "L4 – Riprendiamoci il lavoro, donne lavoro e futuro" e a tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara che quanto dichiarato in questo documento corrisponde al vero:

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**Per informazioni:**

Isfid Prisma società cooperativa  
Via G. Ulloa 5 – 30175 Marghera (VE)  
Tel. 0415490255 – Fax 0415490233  
e-mail: [formazione@isfidprisma.it](mailto:formazione@isfidprisma.it) – [www.isfidprisma.it](http://www.isfidprisma.it)



UNIONE EUROPEA



REGIONE DEL VENETO



ISFID PRISMA  
FORMAZIONE E CONSULENZA



Organismo  
di Formazione  
accreditato  
dalla Regione  
del Veneto

## Informazioni e accesso ai dati personali Servizio “Formazione” Art. 13 GDPR - Reg. UE 2016 / 679

Ai sensi degli artt. 13, 15, 16, 17, 18 del Reg UE 2016 / 679 di seguito GDPR, il titolare del trattamento ISFID PRISMA Società Cooperativa, Via G. Ulloa, 5 - 30175 Marghera (VE) fornisce le seguenti informazioni:

Le finalità del trattamento saranno relative alla gestione di percorsi formativi (finanziati e non), i dati saranno impiegati anche per tutte le attività di gestione amministrativa e operativa del servizio.

I dati potranno essere comunicati agli enti coinvolti nella erogazione del servizio attraverso l'uso di specifiche piattaforme facenti capo ai Fondi Sociali Europei, Regione, ecc., inoltre i dati potranno essere comunicati a professionisti esterni per finalità amministrative e contabili o di tutela legale e a società terze per assistenza di natura informatica.

I dati non saranno trattati al di fuori della Comunità Europea. Qualora l'interessato volesse aderire alla newsletter sarà richiesto un apposito consenso a parte.

La durata del trattamento prevede le specifiche normative in materia di gestione amministrativa. L'interessato ha il diritto di richiedere accesso ai propri dati personali, in particolare l'art 15 e ss. del GDPR prevedono che l'interessato possa sempre richiedere se vi siano o meno trattamenti che lo riguardano e, in armonia con le disposizioni legislative vigenti nelle specifiche materie, di chiedere rettifica, cancellazione, opposizione al loro trattamento. La natura del trattamento deriva da accordi relativi al servizio e da obblighi a cui è tenuto il titolare, l'interessato ha comunque sempre diritto di porre reclamo all'autorità di controllo. Si specifica che il mancato conferimento dei dati non consentirebbe l'instaurazione e/o prosecuzione del rapporto contrattuale. L'interessato può contattare il titolare ai seguenti contatti: mail: [amministrazione@isfidprisma.it](mailto:amministrazione@isfidprisma.it)

### **Adesione servizio gratuito di newsletter (facoltativa)**

La compilazione della parte sottostante da parte dell'interessato indica la volontà di prestare consenso all'invio da parte di Isfid Prisma Società Cooperativa di materiale informativo / formativo all'indirizzo mail: \_\_\_\_\_

Resta naturalmente la possibilità di esercitare in qualunque momento il proprio diritto al recesso dal servizio.

data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_



POR FSE 2014-2020  
REGIONE DEL VENETO