

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE DEL CORSO DI FORMAZIONE PER:
OPERATORE SOCIO-SANITARIO SPECIALIZZATO**

Accordo Stato Regioni e Province autonome del 16.01.2003 (Repertorio atti n° 1604); D.G.R. 23/03 del 16.04.2008

Spett.le

IAL Sardegna srl Impresa Sociale

Via Capoverde n. 1 - 07026 Olbia (OT)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO A _____ IL _____
RESIDENTE A _____ PROV. _____ VIA _____ N. _____
TEL _____ CELL _____ MAIL _____

IN QUALITA' DI CANDIDATA/O L'ISCRIZIONE AL CORSO DI QUALIFICA PER "Operatore socio-sanitario specializzato", codice corso 2015/IAL/OSSS/OLBIA/00-03.

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445, consapevole delle **sanzioni penali** richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 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 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA I SEGUENTI DATI PERSONALI

Nome e Cognome*	C.F.*		
Luogo di nascita*	il*		
Titolo di Studio*			
Indirizzo*	CAP*	Citta*	Prov.
Telefono*	fax		
E-mail*			

I dati contrassegnati con l'asterisco(*) sono obbligatori

ALLEGA

- CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO CON FOTOTESSERA
- FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ
- FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE
- COPIA CONFORME (IN ASSENZA, CERTIFICATO SOSTITUTIVO) DELLA QUALIFICA DI "OPERATORE SOCIO SANITARIO" RILASCIATA DALLE REGIONI SECONDO LE NORME DETTATE DALL'ACCORDO STATO-REGIONI E PROVINCE AUTONOME DEL 21/08/2001

Saranno escluse le domande inviate con modalità differenti rispetto a quelle previste e le domande prive di tutti gli allegati richiesti.

Luogo e data _____, FIRMA DEL CANDIDATO _____

Informativa privacy (D. Lgs. 196/2003)

La informiamo, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali, che i dati personali da Lei forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività, potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza che ispirano la nostra azione di operatori del campo della formazione professionale.

Per il trattamento dei dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, selezione, raffronto, utilizzo, interconnessione, comunicazione, diffusione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Il titolare dei dati corrisponde alla persona dell'Amministratore Delegato dello IAL INNOVAZIONE APPRENDIMENTO LAVORO SARDEGNA srl Impresa sociale Roberto Demontis, i responsabili sono invece individuati nelle persone dei Direttori delle Sedi formative dello IAL SARDEGNA srl Impresa sociale.

Tali dati saranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali alla nostra attività di formazione professionale ed in particolare:

- eseguire obblighi di legge
- adempiere ai controlli Ispettivi e di controllo disposti dal Ministero del Lavoro e dalle Regione Autonoma della Sardegna;
- applicare i parametri di finanziamento e di rendicontazione delle spese di gestione dei corsi di formazione;
- esigenze di controllo della gestione dei corsi;
- indagini statistiche e di ricerca sulle frequenze ai corsi di formazioni;
- il controllo di qualità nella gestione complessiva;
- finalità di marketing operativo e strategico;
- la conoscenza sugli esiti occupazionali a conclusione dei corsi;
- valutazioni sull'incremento di professionalità acquisita in itinere e nel post qualifica, aggiornamento, specializzazione, riqualificazione.

I dati potranno essere trasmessi e diffusi direttamente dallo IAL INNOVAZIONE APPRENDIMENTO LAVORO SARDEGNA srl Impresa sociale anche a istituzioni pubbliche o private, associazioni o fondazioni, con scopi di studio e ricerca, ad organizzazioni sindacali ed imprenditoriali, purché non abbiano tra le loro finalità lo scopo di lucro.

Altre le informazioni potranno essere divulgate ai mass media, allo scopo di diffondere la migliore conoscenza sugli esiti e sulla qualità della formazione professionale finanziata con denaro pubblico.

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà esser effettuato anche attraverso mezzi informatici atti a memorizzare e gestire i data base predisposti.

I dati richiesti dallo IAL INNOVAZIONE APPRENDIMENTO LAVORO SARDEGNA srl Impresa sociale devono essere obbligatoriamente forniti e consegnati. Il rifiuto pone lo IAL INNOVAZIONE APPRENDIMENTO LAVORO SARDEGNA srl Impresa sociale in condizioni di non adempiere ai propri compiti costitutivi e di rispetto dei rapporti di convenzione con le Istituzioni pubbliche o delle imprese che abbiano affidato ai medesimi la gestione di attività di formazione. Il rifiuto pertanto comporta l'esclusione dalla partecipazione ai corsi di formazione.

Il sottoscritto da il consenso

In relazione all'informativa che mi avete fornito, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte IAL INNOVAZIONE APPRENDIMENTO LAVORO SARDEGNA srl Impresa sociale per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, nonché il consenso alla comunicazione e all'invio dei dati stessi ai terzi appartenenti alla categorie dei soggetti di cui all'elenco, di cui dichiaro di aver preso visione e che per tempo aggiornato, tenere a mia disposizione presso le vostre sedi.

Presto inoltre il consenso a che il trattamento possa avvenire anche secondo modalità di elaborazione informatiche .

Luogo

Data

Firma per esteso