



Anno 2021
REGIONE TOSCANA

DOMANDA DI ISCRIZIONE

A cura dell'Ente Attuatore

AmMESSO inizio 1. Non ammesso inizio 2. AmMESSO dopo l'inizio 3.

TITOLO DELL'INTERVENTO ADDETTO ACCONCIATORE MATRICOLA _____

ENTE ATTUATORE PER-CORSO SRL

...I... sottoscritto/a.....nato/a il _____
giorno

mese anno

a.....(.....) Stato..... codice fiscale _____
Comune prov.

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445)

DICHIARA

- di essere di sesso M F - di avere cittadinanza:

di risiedere in via/piazza.....n..... comune..... C.A.P.....

provincia.....telefono _____/_____ cellulare _____/_____ e-mail.....
efisso numero

(se la residenza è diversa dal domicilio)

di essere domiciliato in via/piazza.....n..... comune..... C.A.P.....

provincia.....telefono _____/_____ prefisso

di far parte del seguente gruppo vulnerabile

- 01. Appartenente a famiglia i cui componenti sono **senza lavoro, senza figli a carico**
- 02. Appartenente a famiglia i cui componenti sono **senza lavoro e con figli a carico**
- 03. Genitore solo, **senza lavoro e con figli a carico** (senza altri componenti adulti nel nucleo)
- 04. Genitore solo, **lavoratore e con figli a carico** (senza altri componenti adulti nel nucleo)
- 05. Persone disabili
- 06. Migranti
- 07. Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)
- 08. Persone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
- 09. Tossicodipendenti / ex tossicodipendenti
- 10. Detenuti / ex-detenuti
- 11. Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento
- 12. Senza dimora e colpito da esclusione abitativa
- 13. Altro tipo di vulnerabilità
- 14. Nessuna tipologia di vulnerabilità

- di essere in possesso del titolo di studio di:

- 00. Nessun titolo
- 01. Licenza elementare/Attestato di valutazione finale
- 02. Licenza media /Avviamento professionale
- 03. Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università (qualifica di istituto professionale, licenza di maestro d'arte, abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, attestato di qualifica professionale e diploma professionale di Tecnico (iefp), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)
- 04. Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
- 05. Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
- 06. Diploma di tecnico superiore (ITS)
- 07. Laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)

numero

08. Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello (AFAM o di conservatorio, accademia di belle arti, accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)

09. Titolo di dottore di ricerca

- di avere frequentato e interrotto senza conseguire il titolo di studio, la scuola e la classe sotto indicate:

- scuola media inferiore 1. 2. 3.
- scuola media superiore 1. 2. 3. 4. 5.
- università 1. 2. 3. 4. 5. 6.

- di essere iscritto al Centro per l'impiego

di SI NO dal _____

giorno mese anno

- di essere nella seguente condizione occupazionale:

- 1. in cerca di prima occupazione (chi non ha mai lavorato non studia e cerca lavoro)
compilare la sezione "A"
- 2. occupato (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in C. I. G. ordinaria)
compilare la sezione "B"
- 3. disoccupato (chi ha perso il lavoro in mobilità e C.I.G. straordinaria)
compilare la sezione "C"
- 4. studente (chi frequenta un corso regolare di studi)
- 5. Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in o servizio civile, in altra condizione)

SEZIONE "A" – IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE

- di cercare lavoro:** 1. da meno di 6 mesi 2. da 6 a 11 mesi
 3. da 12 a 24 mesi 4. da oltre 24 mesi

SEZIONE "B" – OCCUPATO O IN C. I. G. ORDINARIA

Di essere occupato presso l'impresa o ente:

Tipologia impresa: 1. Privata 2. Pubblica 3. P.A.
Classe Dimensionale: 1. 1-9 2. 10 - 49 3. 50 - 249 4. 250 - 499 5. Oltre 500
Settore economico _____
denominazione _____

via/piazza _____ numero civico [][][]
località _____ comune _____ provincia ____
numero di telefono [][][][]/[][][][][][][][]

- di essere nella seguente condizione rispetto a:

RAPPORTO DI LAVORO

- 01. Contratto a tempo indeterminato
- 02. Contratto a tempo determinato
- 03. Contratto di apprendistato
- 04. Contratto di somministrazione, a chiamata, interinale
- 05. Lavoro accessorio (voucher) – lavoro occasionale
- 06. Co.co.co/co.co.pro (fino al 31.12.2015 salvo casi previsti da Legge)
- 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

...1...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
FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA.....

.....
**Informativa agli interessati ex art. 13 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 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 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 dell'Archivio dell'Ente per il periodo di legge previsto per questa tipologia di documenti della Pubblica Amministrazione

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 (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

.....

Firma per consenso esplicito per il conferimento di particolari dati personali relativi alle condizioni di vulnerabilità (obbligatorio nel caso si sia barrata una o più voci delle categorie da 1 a 13)

.....

TRA

Il Contraente

Nato a

ilCodice Fiscale

residente in

Città CAP Prov

Tel. e-mail

E

Agenzia formativa Per-Corso srl – Impresa sociale Via del Brennero, 1040 BK- Acquacalda – 55100 Lucca
C.F. 92025510469 tel. 0583/333438 e-mail info@per-corso.it

SI CONVIENE QUANTO SEGUE

L’Agenzia Formativa Per-Corso si impegna a erogare un corso di “**ADDETTO ACCONCIATORE** “
di complessive ore 1200 al termine del quale è previsto lo svolgimento di

Prova finale per il rilascio del certificato di competenze.

Esame finale di qualifica

Saranno ammessi alla prova finale i partecipanti che avranno frequentato almeno il 70% del monte ore corso e riportare un esito positivo alle verifiche intermedie di fine Unità Formativa

Il corso si terrà nei giorni ed ore indicate a cura del personale docente appositamente incaricato dall’Agenzia formativa, presso la sede di:

- Via del Brennero, 1040 BK- Acquacalda – 55100 Lucca

1. L’inizio corso sarà comunicato tramite e-mail con almeno 7 giorni di preavviso.
2. L’Agenzia Formativa Per-Corso si riserva di variare luogo, data, giorno ed ore dello svolgimento del corso provvedendo comunque a comunicare per tempo tali variazioni al contraente.
3. Regole di partecipazione:

I partecipanti sono tenuti a:

- utilizzare i materiali e le attrezzature messi a disposizione dall’Agenzia Formativa Per-Corso con la massima cura e diligenza;
- attenersi strettamente alle regole di sicurezza e di condotta previste dall’agenzia formativa

4. Il corrispettivo dell’iscrizione al corso viene convenuto in € 3.400,00 pagabili nelle soluzioni sotto riportate:

A) unica soluzione al momento dell’iscrizione con una riduzione di €50,00

B) prima quota di € 400,00 da versarsi al momento dell’iscrizione e rate mensili concordate col partecipante a scelta tra le due seguenti opzioni: (barrare l’opzione scelta)

- 10 rate da 300 € a partire dal 30 del mese di avvio del corso
- 12 rate da 250 € a partire dal 30 del mese di avvio del corso

La quota di 400 euro, versata al momento dell’iscrizione, sarà restituita integralmente nel caso in cui il percorso non venga attivato in quanto non raggiunto il numero minimo di partecipati pari ai 2/3 di quanto previsto nella locandina pubblicitaria.

Tale quota sarà considerata a titolo di anticipo nel caso di avvio regolare del corso.



Invece nel caso in cui il contraente decida di non partecipare sarà trattenuta a titolo di caparra.

Tutti i pagamenti dovranno essere effettuati tramite bonifico bancario, assegno o contanti secondo le disposizioni previste dalla normativa vigente entro e non oltre il termine del corso.

5. Il mancato pagamento comporterà automaticamente la risoluzione del presente contratto e quindi l'interruzione delle frequenze al corso.
6. La mancata o parziale frequenza al corso da parte del contraente non potrà costituire in nessun caso diritto a rimborso integrale o parziale per quanto corrisposto per la partecipazione. Nel caso in cui il corso sia già in svolgimento l'allievo non potrà richiedere la restituzione delle quote versate e dovrà corrispondere tutte le quote concordate fino al mese successivo rispetto alla data delle dimissioni. Se l'allievo avrà versato in un'unica soluzione tutto l'importo del corso potrà richiedere il solo rimborso delle mensilità successive alla data delle dimissioni.
7. La rinuncia alla frequenza al corso dovrà essere comunicata a cura dell'allievo/a esclusivamente per iscritto utilizzando il modulo fornito dall'agenzia.
8. La quota di partecipazione è comprensiva di: iscrizione, frequenza, esami e certificazioni finali, materiale didattico individuale, assicurazione contro gli infortuni e rischi civili contro terzi, materiale didattico per esercitazioni, uso di laboratori ed attrezzature, dispositivi per la sicurezza, tutoraggio, modalità di svolgimento di attività con metodo FAD, stage, e quanto altro necessario al corretto svolgimento del corso
9. Il contraente ha la facoltà di recedere dal contratto entro 7 giorni dalla firma a mezzo comunicazione scritta, trascorsi i 7 giorni, (farà fede la data del timbro postale), non avendo ricevuto alcuna comunicazione, il contratto sarà considerato pienamente valido. La penale del recesso non può essere imposta se l'Agenzia Formativa è in difetto. In caso di revoca del riconoscimento è prevista la restituzione del costo sostenuto per la partecipazione al percorso.
10. Ogni cambiamento d'indirizzo e del recapito telefonico del contraente dovrà essere comunicato all'Agenzia Formativa Per-Corso entro e non oltre 15 giorni dall'avvenuta modifica.
11. Per qualsiasi controversia relativa al presente contratto le parti convengono di aderire a tutte le clausole soprascritte. Qualsiasi controversia insorgente in relazione ad esso sarà di esclusiva competenza del Foro di Lucca.

Lucca lì _____

**L'agenzia formativa
(Timbro e Firma)**

.....

Il contraente

(allegare copia documento di identità)

Il contraente dichiara di approvare specificamente, ai sensi degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile, le disposizioni di cui ai punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10.

Ai sensi degli art. 13 e 14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/6792" esprime il consenso rispetto al trattamento dei dati personali i quali saranno utilizzati per l'integrale esecuzione del presente contratto.

Il contraente

Il contraente autorizza l'agenzia a comunicargli eventuali altri nuovi corsi da essa realizzati.

Informiamo che ai fini degli art. 13 e 14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/6792 i dati richiesti saranno utilizzati solo per i fini istituzionali previsti dalla suddetta normativa della privacy.

Informiamo inoltre che gli interessati possono avvalersi di quanto previsto dal GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/6792 (Diritti dell'interessato). Responsabile del procedimento Per-Corso Agenzia Formativa srl- Impresa sociale

Il contraente

**Agenzia Formativa
Per Corso s.r.l**
IMPRESA SOCIALE

Via del Brennero
n° 1040/BK int.1,
Località Acquacalda,
55100, Lucca

tel. 0583/333438
fax. 0583/332042
mail. info@per-corso.it
pec. per-corso@legalmail.it

www.per-corso.it

