### DOMANDA PER L’AMMISSIONE AL PROGETTO

**Work Experience per i giovani:**

**Addetto alla reception nelle strutture alberghiere**

Cod. 4387-0007-765-2019

nell’ambito della DGR. 765 del 04/06/2019 - Progetto approvato dalla Sezione Lavoro della Regione Veneto con DDR 227 del 02/04/2020 nel quadro del Programma Garanzia Giovani ed è cofinanziato dal FSE secondo quanto previsto dall’Autorità di Gestione

### Il/la Sottoscritto/a Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e

### residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e successive modifiche

DICHIARA

di essere (barrare la casella corrispondente alla propria situazione):

□  Disoccupato ai sensi del D.Lgs. 150/2015 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data DID rilasciata al Centro per l’Impiego di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

□  Inoccupato ai sensi del D.Lgs. 150/2015 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data DID rilasciata al Centro per l’Impiego di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

□  di non essere iscritto a nessun percorso di educazione e/o formazione ;

□  di non essere inserito in tirocini curriculari e/o extracurriculari

□  di essere REGISTRATO a Garanzia Giovani Veneto (si allega Patto di Servizio Garanzia Giovani)

DICHIARA inoltre

di aver assolto il diritto-dovere di istruzione e di essere in possesso di:

□ qualifica triennale (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ diploma di scuola superiore (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ laurea (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine CHIEDE l’ammissione al corso e **DICHIARA**:

1. di aver preso visione dell’offerta del corso sopra indicato e di accettare tutte le condizioni e i requisiti in essa descritti;
2. di essere a conoscenza del fatto che la prova di selezione per l’ammissione al corso si svolgerà secondo le modalità indicate nel bando di selezione pubblico.
3. di rimettersi all’insindacabile giudizio della commissione di selezione per l’ammissione al corso.
4. di provvedere a fornire eventuali dati e documenti richiesti collegati allo svolgimento del progetto in oggetto (eventuali contratti di lavoro, documenti personali, stato di famiglia, …)

A tal fine SI ALLEGA **entro il 21 luglio 2020** la seguente documentazione a pena di esclusione alla partecipazione alla fase di selezione:

* Patto di servizio Garanzia Giovani
* dichiarazione titolo di studio (vedi modello allegato) e stato occupazionale
* Fotocopia fronte retro carta d’identità in corso di validità
* Fotocopia codice fiscale
* Curriculum vitae aggiornato e firmato e con autorizzazione ai sensi del D.lgs 196/2003;
* Fotocopia permesso di soggiorno (se cittadino/a extracomunitario)

Per eventuali dubbi contattare il numero 0458969006 oppure scrivere una e-mail all’indirizzo [info@pentaformazione.it](mailto:info@pentaformazione.it)

Non saranno accettate domande non complete dei documenti previsti.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma del richiedente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Spazio per la Segreteria Organizzativa

DOMANDA RICEVUTA IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ ALLE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| AUTOCERTIFICAZIONE  (Art. 46 - lettera r, s, t - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)  Il Sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_,  residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_  domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_  Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 d.p.r. n.445/2000). Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.L.gsl 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa  DICHIARA |
| * + Disoccupato ai sensi del D.Lgs. 150/2015 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data DID rilasciata al Centro per l’Impiego di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)   + di non essere iscritto a nessun percorso di formazione, compresi quelli di aggiornamento alla professione o per il mantenimento dell’iscrizione all’albo o ordine professionale   + di non frequentare un regolare corso di studi (secondari superiori, terziari non universitari o universitari)   + di non essere inserito in tirocini curriculari e/o extracurriculari   + di essere REGISTRATO a Garanzia Giovani Veneto (si allega Patto di Servizio Garanzia Giovani)   + di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * Conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Dichiara inoltre di**:

* + DI **NON** ESSERE **PERCETTORE** DI ALCUN SOSTEGNO AL REDDITO
  + DI ESSERE **PERCETTORE** DEL SEGUENTE SOSTEGNO AL REDDITO:

indennità di disoccupazione (Naspi, ASpI, MiniASpI, ASDI, DIS-COLL, reddito di cittadinanza) fino al (termine previsto di percepimento) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

specificare se percettore di REDDITO DI INCLUSIONE (D.lgs 147/2017)  sì  no

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA per esteso e leggibile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa sui Curriculum Vitae resa ai sensi dell’art. 13 Reg. 2016/679/UE**

Oggetto: Informativa sui Curriculum Vitae resa ai sensi dell’art. 13 Reg. 2016/679/UE

La presente per informarLa che presso la nostra azienda vengono raccolti dati personali a mezzo dei Curriculum Vitae. Il trattamento viene effettuato nel rispetto dei criteri previsti dal regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali, Reg. 2016/679/UE, in vigore dal 25 maggio 2018 (d’ora in avanti G.D.P.R.).

Secondo la normativa indicata, il trattamento deve essere improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

1) Il titolare del trattamento è Penta Formazione Srl, in persona del proprio legale rappresentante pro tempore Savio Silvia, con sede legale in Via Don Germano Malacchini, 14 – 37066 Sommacampagna (VR) tel.: 045.8969006 e-mail: info@pentaformazione.it

2) I dati raccolti presso la Sua persona sono utilizzati per le finalità di selezione, valutazione e ricerca del personale per la propria struttura organizzativa.

La base giuridica del trattamento è rinvenibile nell’art. 6 p.1 lett. f) GDPR “il trattamento è necessario per il perseguimento di un legittimo interesse del titolare del trattamento o di un terzo”; la natura del conferimento è facoltativa, in caso di mancato invio il titolare non potrà procedere alla valutazione del profilo del candidato.

Il consenso dell’interessato è espresso dal conferimento del tutto volontario del CV a mezzo Email, Fax oppure nella sezione “Lavora con Noi” del sito web.

3) Comunicazione: i dati raccolti potranno essere comunicati a soggetti esterni debitamente nominati che svolgono attività per conto del titolare del trattamento quali a titolo esemplificativo: società consulenti nell’ambito HR per la valutazione e scrematura dei profili, consulente del lavoro ecc. I dati personali relativi a mezzi di comunicazione (telefono email ecc..) verranno utilizzati da soggetti interni debitamente nominati.

Non è prevista la comunicazione a paesi terzi extra U.E e non è prevista la diffusione (es. social network, siti internet ecc..). Il titolare del trattamento non ricorre a processi automatizzati, compresa la profilazione, per il raggiungimento delle finalità previste nella presente informativa.

4) Qualora i dati personali costituiscano oggetto di comunicazione a terzi (consulenti, enti previdenziali e

assistenziali, organizzazioni sindacali, istituti di credito, aziende, ecc.) per finalità sempre relative al corretto

svolgimento del processo di ricerca e selezione del personale e/o segnalazione profili o perché richiesti dai soggetti predetti, il sottoscritto acconsente, alla comunicazione stessa, laddove essa non sia richiesta dalla legge.

5) Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre 12 mesi dalla raccolta per le finalità indicate,

dopodiché il titolare o un suo nominato procederà ad eliminare il CV oppure a rendere i dati pseudonimi.

6) L’interessato ha diritto a chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai Suoi dati personali ovvero la rettifica ovvero la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano, ovvero ha diritto di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto di richiedere la portabilità dei dati stessi.

La richiesta può essere fatta a mezzo email o mezzo fax o raccomandata con oggetto: “richiesta da parte dell’interessato” specificando nella richiesta il diritto che l’interessato vuole esercitare (cancellazione, rettifica, portabilità, oblio), unitamente ad un valido indirizzo di posta elettronica/pec al quale recapitare il riscontro.

Il titolare del trattamento o, chiunque dallo stesso incaricato, procederà a soddisfare la richiesta entro 30 giorni dalla data di ricevimento. Qualora la risposta fosse complessa, il tempo potrebbe allungarsi ad ulteriori 30 giorni, previa tempestiva comunicazione allo stesso interessato.

Qualora ritenga opportuno far valere i suoi diritti, ha facoltà di proporre reclamo all’autorità di controllo competente, corrispondente al Garante privacy nazionale, con sede in Palazzo Monte Citorio 121, Roma.

Penta Formazione Srl

**Informativa sui Curriculum Vitae resa ai sensi dell’art. 13 Reg. 2016/679/UE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_

concede l’autorizzazione al trattamento dei dati.

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’interessato