

## DOMANDA DI AMMISSIONE PER IL PROGETTO WORK EXPERIENCE PER I GIOVANI

|   |  |     |
|---|--|-----|
| Il/La sottoscritto/a                                      |  |     |
| nato/a  | il   |     |
| <b>RESIDENZA</b> Comune                                   | Prov.  | Cap |
| in via  | n.   |     |
| <b>DOMICILIO</b> Comune                                   | Prov.  | Cap |
| in via  | n.   |     |
| Telefono  | Cellulare  |     |
| E-mail  |  |     |
| <b>Codice Fiscale</b>                                     | Cittadinanza   |     |
| <b>Titolo di studio</b>                                   |  |     |
| <input type="checkbox"/> Nessun titolo/Licenza elementare | <input type="checkbox"/> Diploma di scuola media superiore     |     |
| <input type="checkbox"/> Licenza media                    | <input type="checkbox"/> Laurea e successive specializzazioni  |     |
| <input type="checkbox"/> Qualifica professionale          | <input type="checkbox"/> Titolo post-diploma non universitario |     |
| <b>Chiede di essere ammesso/a al</b>                      |  |     |
| <b>percorso:</b>  | _____  |     |

Il progetto sarà soggetto a valutazione da parte della Direzione Lavoro della Regione Veneto e pertanto la realizzazione delle attività è subordinata all'approvazione del progetto stesso da parte dell'Amministrazione Regionale

**Documenti da presentare entro la data di chiusura bando:**

- Domanda di ammissione con allegato consenso al trattamento dei dati compilati e firmati
- Certificazione del titolo di studio e stato occupazionale
  - per titoli di studio conseguiti in Italia: compilare l'**Autocertificazione titolo di studio** (allegata a questa Domanda di ammissione);
  - per titoli di studio conseguiti all'interno dell'UE: presentare il titolo in originale o copia autentica accompagnata da traduzione ufficiale in lingua italiana, rilasciata dalla competente Autorità;
  - per titoli di studio conseguiti all'esterno dell'UE: presentare il titolo originale o copia autentica di originale legalizzato o con apostille, accompagnato dalla traduzione giurata in italiano;
- Patto di Servizio Garanzia Giovani stipulato in Veneto in corso di validità;
- Fotocopia fronte retro carta d'identità in corso di validità
- Fotocopia codice fiscale
- Curriculum vitae
- Fotocopia permesso di soggiorno (se cittadino/a straniero/a)

**Per eventuali dubbi o domande per la compilazione dei modelli, si invita a contattare la sede ai seguenti recapiti:**

**tel 0423 374166**

**email [info@konosservizi.it](mailto:info@konosservizi.it)**

COGNOME NOME: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'utente \_\_\_\_\_

### Come è giunto a conoscenza dell'intervento?

- Dal nostro sito internet
- Dalla nostra pagina Facebook
- E' stato informato telefonicamente o tramite email da un operatore di Fondazione Enac Veneto
- Recandosi presso il Centro Informagiovani di .....
- Recandosi presso il Centro per l'Impiego di .....
- Da newsletter della Città dei mestieri
- Da informazioni acquisite presso la Regione/Provincia/Comune (uffici informazioni, call center, numero verde, fiere, etc. ..) specificare .....
- Da amici e conoscenti o parenti
- Da sindacati e associazioni di categoria
- Altro (specificare anche se si tratta di altro sito web) .....

### 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). Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 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 di essere:

- 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 e di avere un:**

DI **ESSERE PERCETTORE DEL SEGUENTE SOSTEGNO AL REDDITO:**

indennità di disoccupazione (Naspi, ASpl, MiniASpl, 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

Data \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

**ACQUISIZIONE DEL CONSENSO:**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

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

1) dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) e in base all'ex art.13 D.Lgs. 196/2003, ed **esprime il consenso\*** al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione dei propri dati qualificati come **personali** dalla citata legge per le finalità e per la durata precisate dall'informativa.

ACCONSENTO  NON ACCONSENTO

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'allievo/utente \_\_\_\_\_\*\*\*

\* la negazione del consenso preclude la possibilità di partecipare alle iniziative dell'ente

2) **esprime il consenso\*** al trattamento, alla comunicazione ed alla diffusione (esclusivamente in adempimento a normative inerenti i finanziamenti pubblici cui sottendono i corsi/progetti cui partecipo/chiedo di partecipare) anche dei propri dati qualificati come **sensibili** (art. 4 comma 1 lett. d. e art. 26) nei limiti e per le finalità e per la durata precisate dall'informativa (art 4 dell'informativa).

ACCONSENTO  NON ACCONSENTO

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'allievo/utente \_\_\_\_\_\*\*\*

\* la negazione del consenso preclude la possibilità di partecipare alle iniziative dell'ente

3) **esprime il consenso\*\*** al trattamento e alla pubblicazione di **fotografie collettive** che rappresentano momenti di svolgimento dell'attività, sul sito internet o su opuscoli informativi dei risultati di progetto così come specificato al punto 5. dell'informativa.

ACCONSENTO  NON ACCONSENTO

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'allievo/utente \_\_\_\_\_\*\*\*

\*\* la negazione del consenso non preclude la possibilità di partecipare alle iniziative dell'ente

\*\*\*per la partecipazione di utenti minorenni la firma deve essere apposta dal genitore o tutore legale.

INFORMATIVA COMPLETA CONSULTABILE SUL SITO: [www.koinosservizi.it](http://www.koinosservizi.it)