

Scheda di iscrizione all'intervento



## SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

(da utilizzare per gli interventi rivolti alle persone)

Compilazione a cura del Soggetto attuatore (compilare una scheda per ogni richiedente)

### A. Identificazione dell'intervento

|                                                                             |                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Titolo dell'intervento                                                      | Competenze green: Criteri ESG e normativa comunitaria                                                                                                                                                      |
| Codice dell'intervento                                                      | ARGE25-2977-PERFORM-30/2/2                                                                                                                                                                                 |
| Fondo (specificare se si tratta di FSE + o di altre fonti di finanziamento) | OPERAZIONI FINALIZZATE ALLA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI DI FORMAZIONE PERMANENTE PER MIGLIORARE OCCUPABILITÀ E ADATTABILITÀ AL MERCATO DEL LAVORO A VALERE SUL PROGRAMMA REGIONALE FSE+ LIGURIA 2021-2027. |
| Priorità – Obiettivo specifico                                              | Priorità 2. Istruzione e formazione. Obiettivo specifico ESO4.7.                                                                                                                                           |
| Soggetto attuatore                                                          | Scuola Nazionale Trasporti e Logistica                                                                                                                                                                     |
| Sede dell'intervento                                                        | Scuola Nazionale Trasporti e Logistica/ Aula web                                                                                                                                                           |

### B. Indicare il criterio utilizzato nella selezione dei destinatari:

|   |                                                                   |  |
|---|-------------------------------------------------------------------|--|
| 1 | Selezione in base alle attitudini e alla motivazione              |  |
| 2 | Selezione in base alle competenze/skills                          |  |
| 3 | Selezione in base all'ordine di arrivo delle domande d'iscrizione |  |
| 4 | Nessuna selezione                                                 |  |
| 5 | Utenza predeterminata: ..... (specificare)                        |  |
| 6 | Altro: ..... (specificare)                                        |  |

### C. A seguito della selezione, il richiedente è:

|   |                            |  |
|---|----------------------------|--|
| 1 | Ammesso all'intervento     |  |
| 2 | Non ammesso all'intervento |  |

**Compilazione a cura del destinatario** (*compilare una scheda per ogni singolo destinatario*)

## SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

(da utilizzare per gli interventi rivolti alle persone,

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il |\_\_|\_| - |\_\_|\_| -  
|\_\_|\_|\_|\_|\_| a\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
Stato\_\_\_\_\_ Codice Fiscale  
|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

# CHIEDE

di essere iscritto/a a frequentare/partecipare all'intervento indicato e a tale scopo, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge in caso di mendaci dichiarazioni in base agli art. 496 del Codice penale e art.76 del DPR 455 del 28/12/2000, nonché della decadenza dei benefici conseguiti in base alle stesse.

**DICHIARA**

- di avere la seguente cittadinanza: \_\_\_\_\_

- di risiedere in:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Abitazione\* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
cellulare\* \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail\* \_\_\_\_\_

*\*) È obbligatorio indicare almeno uno dei tre recapiti richiesti*

- **di avere il domicilio in** (solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio):

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
C.A.P \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Tel. Abitazione \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

- **di essere:**

|   |       |  |
|---|-------|--|
| 1 | Uomo  |  |
| 2 | Donna |  |

- **di essere in possesso del seguente titolo di studio:** *(se in possesso di più titoli, indicare il titolo più alto - una sola risposta)*

|                                                    |  |
|----------------------------------------------------|--|
| NESSUN TITOLO                                      |  |
| LICENZA ELEMENTARE/ATTESTATO di VALUTAZIONE FINALE |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| LICENZA MEDIA/AVVIAMENTO PROFESSIONALE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| 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) |  |
| DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| QUALIFICA PROFESSIONALE REGIONALE POST-DIPLOMA, CERTIFICATO DI SPECIALIZZAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| DIPLOMA DI TECNICO SUPERIORE (ITS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| LAUREA DI I LIVELLO (triennale), DIPLOMA UNIVERSITARIO, DIPLOMA ACCADEMICO di I LIVELLO (AFAM)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 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)                                                                                                                                                        |  |
| TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |

specificare il titolo di studio: \_\_\_\_\_

- **di essere nella seguente condizione occupazionale:** *(indicare una sola risposta tra “Privo di lavoro” e “Occupato”)*

➤ **Privo di lavoro** *(se privo di lavoro indicare una delle seguenti opzioni)*

☐ **Soggetto disoccupato** (persona privo di impiego che ha rilasciato la DID (dichiarazione di immediata disponibilità allo svolgimento di un'attività lavorativa e alla partecipazione alle misure di politica attiva di lavoro) sul portale nazionale ANPAL o all'INPS o di essere registrato sul portale regionale Mi Attivo, che ai sensi con DGR 1222/2021 corrisponde al rilascio della DID;

Se hai scelto questa opzione:

- INDICARE LA DATA DID (registrazione ai portali ANPAL o INPS o Mi Attivo):  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
- INDICARE di essere in cerca di lavoro da: *(indicare una sola risposta)*
  - ☐ meno di 6 mesi ( $\leq 6$  mesi)
  - ☐ 6 a 12 mesi ( $\leq 12$  mesi)
  - ☐ 12 mesi e oltre ( $> 12$  mesi)

- ☐ **Soggetto inattivo o in stato di non occupazione** (ad esempio persona priva di impiego che non ha rilasciato la DID, oppure. casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in altra condizione);
- ☐ **Soggetto in tirocinio, work experience o servizio civile;**
- ☐ **Studente;**
- ☐ **Pensionato.**

➤ **Occupato** *(se occupato indicare una delle seguenti opzioni)*

- ☐ **Lavoratore autonomo;**
- ☐ **Lavoratore a tempo indeterminato** (tutti i contratti a tempo indeterminato, comprese tutele crescenti, in somministrazione, intermittente con l'esclusione dell'apprendistato);
- ☐ **Lavoratore con contratto a termine** (a tempo determinato, per sostituzione, co.co.co, in somministrazione, intermittente, occasionale, altra forma contrattuale);

- ☐ **Lavoratore con contratto di apprendistato;**
- ☐ **Percettore di ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro** (CIGO, CIGS, Contratti di solidarietà).

**Se occupato** indicare inoltre se il proprio reddito da lavoro consente il mantenimento dello status di disoccupato ai sensi della normativa vigente:

- ☐ Si\*
- ☐ No

*\*le modalità di riconoscimento del cosiddetto basso reddito sono dettagliate nella circolare Anpal 1/2019 e il cittadino può rivolgersi ai Centri per l'impiego regionali per verificare se può rientrare in questa fattispecie (reddito prospettico al di sotto della soglia minima imponibile, per il 2024 la soglia è di 8.500 € per lavoro dipendente e parasubordinato e 5.500 € per il lavoro autonomo).*

- 
- **Dichiara altresì di trovarsi nella seguente condizione:** *(sono possibili più risposte)*

ATTENZIONE: La seguente tabella è da compilare solo se la propria condizione è un requisito di accesso all'attività

|                                                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------|--|
| Persona con disabilità                                                |  |
| Migrante o di origine straniera                                       |  |
| Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) |  |
| Senza dimora e colpito da esclusione abitativa                        |  |
| Altro tipo di vulnerabilità                                           |  |
| Rifugiato                                                             |  |
| Si rifiuta di fornire informazioni                                    |  |
| Nessuna tipologia di vulnerabilità                                    |  |

- 
- **Dichiara infine:**

- ✓ di essere a conoscenza che l'assegnazione al corso è subordinata al superamento di apposita selezione e che la relativa graduatoria sarà affissa all'albo dell'organismo informativo/impresa e che la frequenza al corso resta condizionata all'esito di visite mediche di idoneità, svolte nei casi e con le modalità previste dalle leggi vigenti;
- ✓ di avere letto la scheda informativa di dettaglio ovvero il bando relativo al corso e di accertarne integralmente il contenuto;
- ✓ di accettare di fruire della formazione con modalità a distanza;

- ✓ di essere consapevole che verrà contattato successivamente al termine del corso per conoscere eventuali variazioni rispetto a quanto dichiarato nel presente modulo e, a tale fine, indica quale recapito preferenziale:

- ☐ il \_\_\_\_\_ proprio \_\_\_\_\_ telefono  
dell'abitazione \_\_\_\_\_
- ☐ il \_\_\_\_\_ proprio \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ cellulare  
\_\_\_\_\_
- ☐ la \_\_\_\_\_ propria \_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA LEGGIBILE DEL RICHIEDENTE (o del genitore /tutore *in caso di minori*)

\_\_\_\_\_

*Allega infine l'informativa sulla privacy ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii e dell'articolo 13 del GDPR Regolamento UE 679/2016.*



*Eventuale  
logo O.I*

***LA PRESENTE INFORMATIVA È FORNITA A TITOLO DI MODELLO E PUÒ ESSERE MODIFICATA E/O INTEGRATA DAL SOGGETTO ATTUATORE DELLA MISURA TITOLARE DEL TRATTAMENTO DATI***

## **INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

### **Art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (GDPR)**

Prima di procedere al trattamento dei dati, come richiesto dal Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali dell'UE (GDPR 2016/679, Articolo 13) e dal D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. "Codice della Privacy", si informa che i dati personali, conferiti a **Scuola Nazionale Trasporti e Logistica** (soggetto attuatore della misura), sono oggetto di trattamento, sia in forma cartacea sia elettronica per le finalità di seguito indicate.

### **TITOLARE DEL TRATTAMENTO E RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

Il Titolare del Trattamento è **Scuola Nazionale Trasporti e Logistica** (soggetto attuatore della misura), con sede in **La Spezia, via del Molo 1/A**.

In tale veste è responsabile di garantire l'applicazione delle misure organizzative e tecniche necessarie e adeguate alla protezione dei dati.

Riferimenti DPO **Dott. Renato Goretta**

## **INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO**

### **D. Finalità del Trattamento e Base Giuridica del Trattamento**

Il trattamento dei dati personali avverrà, per le finalità di seguito descritte, in conformità alla vigente normativa in materia di Privacy, pertanto **Scuola Nazionale Trasporti e Logistica** (soggetto attuatore della misura) si impegna a trattarli secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza, nel rispetto delle finalità di seguito indicate, raccogliendoli nella misura necessaria ed esatta per il trattamento, utilizzandoli solo da personale allo scopo autorizzato.

I dati personali sono raccolti e successivamente trattati per:

- gestione e organizzazione delle attività di formazione, in applicazione dell'art. 6 lett. b) del Regolamento (UE) n. 679/2016;
  - a. adempimenti fiscali e altri obblighi legali a cui è soggetto il titolare del trattamento, in applicazione

dell'art. 6 lett. c) del Regolamento (UE) n. 679/2016 – connessi: alle disposizioni di cui ai Regolamenti (UE) n. 1060 e n. 1057 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 24 giugno 2011, dal Regolamento (UE) n. 1046 del 18 luglio 2018 e dal Programma "PR Liguria FSE+ 2021-2027";

b. \_\_\_\_\_ *altri riferimenti legislativi da inserire a cura del soggetto attuatore della misura*

- promozione delle attività erogate da **Scuola Nazionale Trasporti e Logistica** [denominazione del soggetto attuatore della misura], invio di offerte, newsletter... per le quali viene richiesto di esprimere il proprio consenso dell'art. 6 lett. a) del Regolamento (UE) n. 679/2016.

Il trattamento avverrà in modalità cartacea e mediante strumenti informatici con profili di sicurezza e confidenzialità idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza nonché ad evitare accessi non autorizzati ai dati personali.

- **Dati Personali**

Il trattamento dei dati personali, quali dati anagrafici, dati fiscali, dati economici, è svolto manualmente o mediante sistemi informatici e telematici, comunque idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza, ed è riferito, in relazione alle finalità di seguito indicate a tutte le operazioni necessarie coerentemente con gli obiettivi prefissati.

I dati dei partecipanti saranno comunicati alla Regione Liguria/ALFA per le finalità di monitoraggio, sorveglianza e valutazione degli interventi cofinanziati nell'ambito delle attività per l'erogazione delle misure previste di cui al bando/avviso pubblico PERFORMA! Formazione competenze green e digitali - OPERAZIONI FINALIZZATE ALLA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI DI FORMAZIONE PERMANENTE PER MIGLIORARE OCCUPABILITÀ E ADATTABILITÀ AL MERCATO DEL LAVORO A VALERE SUL PROGRAMMA REGIONALE FSE+ LIGURIA 2021-2027, Priorità 2. Istruzione e formazione. Obiettivo specifico ESO4.7., emanato da Regione Liguria/ALFA e per tutti gli adempimenti ad esso connessi.

- **Natura del Trattamento**

Il conferimento dei dati è obbligatorio, pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità di consentire la partecipazione alla misura prevista dal bando/avviso pubblico PERFORMA! Formazione competenze green e digitali - OPERAZIONI FINALIZZATE ALLA REALIZZAZIONE DI INTERVENTI DI FORMAZIONE PERMANENTE PER MIGLIORARE OCCUPABILITÀ E ADATTABILITÀ AL MERCATO DEL LAVORO A VALERE SUL PROGRAMMA REGIONALE FSE+ LIGURIA 2021-2027, Priorità 2. Istruzione e formazione. Obiettivo specifico ESO4.7.,

Il conferimento di ulteriori dati personali non richiesti direttamente dalla legge o da altra normativa potrà essere comunque necessario qualora tali dati personali siano connessi o strumentali all'instaurazione, attuazione o prosecuzione delle finalità sopra descritte; in tal caso l'eventuale rifiuto di fornirli potrebbe comportare l'impossibilità di eseguire correttamente il rapporto in essere.

- **Modalità di Trattamento e Periodo di Conservazione dei dati**

Il trattamento avviene con strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati, nel rispetto di quanto previsto dal Capo II (Principi) e dal Capo IV (Titolare del trattamento e responsabile del trattamento) del Regolamento.

Il trattamento potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire o trasmettere i dati stessi e, comunque, sarà eseguito nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs 196/03 ss.mm.ii, dei relativi regolamenti attuativi, del Regolamento UE 2016/679 e dall'art. 69 del Regolamento (UE) 2021/1060.

I dati forniti sono conservati per il periodo di tempo previsto dalla normativa che sottende il trattamento, anche tributaria e contabile; al termine di tale periodo, i dati personali saranno in tutto o in parte cancellati (ai sensi della normativa applicabile) o resi in forma anonima in maniera permanente.

- **Ambito di conoscibilità e comunicazione dei dati**

I dati personali, inoltre, potranno inoltre essere comunicati, per le sopra citate finalità, alle seguenti categorie di soggetti:

- Liguria Digitale Spa, Parco Scientifico e Tecnologico di Genova Via Melen 77, 16152 Genova, Telefono: 010 - 65451 Fax: 010 - 6545422 Mail: [info@liguriadigitale.it](mailto:info@liguriadigitale.it); posta certificata [protocollo@pec.liguriadigitale.it](mailto:protocollo@pec.liguriadigitale.it), quale Responsabile del Trattamento incaricato della gestione e manutenzione del sistema informativo;
- ALFA , Agenzia regionale per il lavoro, la formazione e l'accreditamento, Via San Vincenzo 4, 16121 Genova, Telefono 010 – 2894250, Pec: [direzione@pec.alfaliguria.it](mailto:direzione@pec.alfaliguria.it);
- FILS.E. S.p.A, Società Finanziaria Ligure per lo Sviluppo Economico, Via Peschiera 16, 16122 Genova, Telefono: 010 - 840 31 Fax: 010 - 814 919, Pec: [filse.filse@pec.it](mailto:filse.filse@pec.it); Enti e soggetti coinvolti nella gestione del Fondo Sociale Europeo Plus quali, l'Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro (ANPAL), MEF-IGRUE, Autorità di Certificazione, Autorità di Audit.

Con specifico riferimento a persone, società, associazioni o studi professionali prestino servizi o attività di assistenza e consulenza o forniscano servizi **Scuola Nazionale Trasporti e Logistica** (soggetto attuatore della misura), con particolare ma non esclusivo riferimento alle questioni in materia tecnologica, contabile, amministrativa, legale, tributaria e finanziaria, essi saranno nominati, da parte **Scuola Nazionale Trasporti e Logistica** (soggetto attuatore della misura), Responsabili del Trattamento dei dati personali ai sensi dell'Articolo 28 del GDPR, mediante atto di nomina dedicato, con indicazione delle modalità di trattamento e delle misure di sicurezza che essi dovranno adottare per la gestione e la conservazione dei dati personali di cui la **Scuola Nazionale Trasporti e Logistica** (soggetto attuatore della misura) è Titolare.

➤ **Trasferimento dei Dati all'Estero**

La gestione e la conservazione dei dati personali avviene su server, ubicati all'interno dell'Unione Europea, di **Scuola Nazionale Trasporti e Logistica** (soggetto attuatore della misura) e/o di società terze incaricate e debitamente nominate quali Responsabili del trattamento.

## **DIRITTI DEGLI INTERESSATI**

Si informa che con riferimento ai dati trattati, l'interessato può esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18 e 21 del Regolamento.

In particolare:

- ☐ ha la possibilità di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che lo riguardano, ed in questo caso, l'accesso alle seguenti informazioni:
- Finalità del trattamento,
  - Categorie di dati personali trattati,
  - Destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali;
  - Periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
  - Qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine;

- L'esistenza di un processo decisionale automatizzato ed, in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato;
  - L'esistenza di garanzie adeguate ai sensi dell'articolo 46 relative al trasferimento verso paesi terzi o organizzazioni internazionali.
- ☐ In aggiunta, l'interessato ha il diritto di:
- ottenere l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei Suoi dati, la cancellazione, nei termini consentiti dalla normativa, oppure chiedere che siano anonimizzati, la limitazione del trattamento, ed ha diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi;
  - Revocare il proprio consenso, qualora previsto;
  - Proporre un reclamo all'Autorità di Controllo.

### **Attestazione di presa visione e lettura dell'informativa**

Ai sensi della sovra indicata informativa, io Sottoscritto **Pier Gino Scardigli, Legale Rppresentante di Scuola Nazionale Trasporti e Logistica,** con la sottoscrizione della presente informativa, dichiaro di aver ricevuto, in applicazione del Codice Privacy e dell'art. 13 del Regolamento, idonea e completa informativa circa le norme concernenti la tutela dei dati personali ed ai diritti riconosciuti all'interessato.

Li e data

Firma

---

---

(Eventuale)

Esprimo il consenso al trattamento dati per promozione delle attività erogate da **Scuola Nazionale Trasporti e Logistica** [denominazione del soggetto attuatore della misura], invio di offerte, newsletter

Li e data

Firma

---

---