



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO ABILITANTE
PER IL COMMERCIO ALIMENTARE, L'H.A.C.C.P. E
LA SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE**

Cognome e nome del candidato.....

**ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA
ARTIGIANATO ED AGRICOLTURA
DELLA MAREMMA E DEL TIRRENO**

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
Cittadinanzaresidente in Pr
Via n° Cap
tel..... Email
Posta Elettronica Certificata.

C H I E D E

di essere ammesso/a al **Corso professionale per il Commercio Alimentare , l’H.A.C.C.P. e la Somministrazione Alimenti e Bevande, della durata di 90 ore**, tenuto dalla Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno.

Per i **cittadini di nazionalità straniera** l’ammissione al corso è subordinata al possesso della seguente documentazione:

- Certificato di conoscenza della lingua italiana non inferiore al livello A2 del Quadro Comune Europeo di riferimento per le lingue conseguito presso il Centro Provinciale per l’Istruzione e l’Educazione degli Adulti di _____ con sede in _____ in data _____

oppure

- Diploma di scuola Italiana secondaria di primo o secondo grado conseguito in data _____ presso la Scuola/Istituto _____ con sede in _____

Il/La sottoscritto/a dichiara ai sensi dell’art. 46 e dell’art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, di essere in possesso del titolo di studio di:
conseguito il presso

Data.....

Firma

Allega quanto segue:

a) Attestazione del versamento di € **439,00** (quota di iscrizione comprensiva di Iva al 22%) effettuato tramite **bonifico bancario** presso BANCA CR FIRENZE intestato a **Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno - codice IBAN: IT57 F061 6013 9201 0000 0046 078**

b) Fotocopia del documento di identità;

c) Fotocopia del permesso di soggiorno per cittadini extracomunitari;

d) Documentazione attestante la conoscenza della lingua italiana, solo per cittadini stranieri

CONTRATTO FORMATIVO

Il/La sottoscritto/a Nato/a a
il Cittadinanza..... residente in
Via n. Cap
codice fiscale Partita Iva (se in possesso)

chiede l'iscrizione al **Corso professionale per il Commercio Alimentare , l'H.A.C.C.P. e la Somministrazione Alimenti e Bevande della durata di 90 ore, e**

S I I M P E G N A

a versare in un'unica soluzione, all'atto della presentazione della domanda, la quota di iscrizione di 439,00 Euro (comprensiva di Iva al 22%).

Il/La sottoscritto/a, prende atto che:

- l'esito finale del corso è condizionato alla **partecipazione ad almeno 63 delle 90 ore** previste ed al **superamento con esito positivo delle verifiche di apprendimento intermedie e finali**;
- ha diritto a comunicare la **rinuncia** e ad ottenere il **rimborso** della quota di iscrizione fino all'invio della comunicazione di inizio del corso;
- **non ha diritto ad ottenere alcun rimborso nel caso di frequenza anche solo parziale alle lezioni del corso**;
- solo ed esclusivamente nel caso in cui la frequenza fosse impedita da circostanze impreviste ed imprevedibili, debitamente documentate, la tassa di iscrizione potrà essere utilizzata per l'ammissione ad un corso successivo;
- **per i cittadini stranieri l'ammissione al corso è subordinata al possesso del Certificato di conoscenza della lingua italiana non inferiore al livello A2 del Quadro Comune Europeo di Riferimento oppure di un Diploma di scuola Italiana secondaria di primo o secondo grado**;

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara 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.

In fede,

FIRMA

.....

La Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno si impegna ad impartire al partecipante la formazione dovuta nei modi e nei termini specificati nel piano formativo e nel rispetto delle normative della Regione Toscana in materia di formazione professionale.

Prima dell'avvio del corso la Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno si impegna a comunicare qualsiasi **variazione** si renderà necessaria all'iscritto, il quale avrà **facoltà di rinunciare, ottenendo il rimborso della cifra già versata**.

L'attivazione del corso da parte della Camera di Commercio della Maremma e del Tirreno è subordinata al raggiungimento del **numero minimo di partecipanti** pari a n. 18. Qualora non si raggiunga tale numero, il corso potrà essere rinviato o annullato.

La **domanda di iscrizione** al corso è allegata al presente contratto e ne costituisce parte integrante e sostanziale.

Livorno, lì 24 maggio 2017

IL SEGRETARIO GENERALE
f.to Dr. Pierluigi Giuntoli

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

A cura dell'Ente Attuatore Ammesso inizio corso 1. Non ammesso inizio corso 2. Ammesso dopo l'inizio del corso 3.

TITOLO DELL'INTERVENTO **CORSO S.A.B.** MATRICOLA _____

ORGANISMO INTERMEDIO _____ ENTE ATTUATORE **C.C.I.A.A. MAREMMA E TIRRENO**

...1... 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 essere cittadino: Italiano 1. Comunitario 2. Europeo non UE 3. Africano 4. Asiatico 5. Americano 6. Oceanico 7.

di risiedere in via/piazza n. località

comune C.A.P. provincia telefono _____
prefisso numero

e-mail cellulare _____

(se la residenza è diversa dal domicilio)

di essere domiciliato in via/piazza n. località

comune C.A.P. provincia telefono _____
prefisso numero

di far parte del seguente gruppo vulnerabile

- 1. Persone disabili/portatori di handicap fisici e/o mentali
- 2. Migranti: Extracomunitari,
- 3. Migranti: Nomadi
- 4. Migranti: altri migranti
- 5. Minoranze (linguistiche, etniche, religiose,)
- 6. Altri soggetti svantaggiati: persone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
- 7. Altri soggetti svantaggiati: tossicodipendenti / ex tossicodipendenti
- 8. Altri soggetti svantaggiati: detenuti / ex-detenuti
- 9. Altri soggetti svantaggiati: altro

di essere in possesso del titolo di studio di:

- 1. Nessun titolo
- 2. Licenza elementare
- 3. Licenza media inferiore
- 4. Diploma di scuola superiore di 2-3 anni
- 5. Diploma di scuola superiore di 4-5 anni
- 6. Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, Perfezionamento Accademia di Danza, Perfezionamento Conservatorio, perfezionamento Istituto di Musica Pareggiato, Scuola di Interpreti e Traduttori, Scuola di Archivistica, Paleografia e Diplomatica
- 7. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)
- 8. Laurea triennale (nuovo ordinamento)
- 9. Master post laurea triennale (o master di I livello)
- 10. Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento)
- 11. Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)
- 12. Specializzazione post laurea (specialistica)
- 13. Dottorato di ricerca
- 14. Qualifica professionale di primo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
- 15. Qualifica professionale di secondo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
- 16. Certificato di Tecnico superiore (Ifts)

- 17. Diploma di specializzazione
- 18. Abilitazione professionale
- 19. Patente di mestiere
- 20. Nessuno dei precedenti

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

SI NO di 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

- 1. Contratto a tempo indeterminato
- 2. Contratto a tempo determinato
- 3. Contratto di formazione e lavoro
- 4. Contratto di apprendistato
- 5. Contratto di inserimento
- 6. Contratto con agenzia di somministrazione
- 7. Contratto a chiamata
- 8. Contratto a progetto (o collaborazione coordinata e continuativa)
- 9. Contratto di prestazione occasionale
- 10. Contratto di associazione in partecipazione
- 11. Altro tipo di contratto
- 12. Autonomo

POSIZIONE PROFESSIONALE

Lavoro dipendente

- 1. dirigente
- 2. direttivo - quadro
- 3. impiegato o intermedio
- 4. operaio, subalterno e assimilati
- 5. apprendista
- 6. lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese

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

...I...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 AI SENSI DEL "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" D.L. 196 DEL 30 GIUGNO 2003

Il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

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

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo
2. Il trattamento sarà effettuato tramite la registrazione in banche dati informatizzate
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire le rilevazioni previste dalla Legge Regionale n. 32 e dai regolamenti FSE e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà la mancata prosecuzione del rapporto.
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa
5. Il titolare del trattamento è la Regione Toscana – Giunta Regionale – Settore FSE
6. Il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile del Settore FSE Regione Toscana
sito web: www.regione.toscana.it.
- 7. Gli incaricati sono individuati negli operatori degli Enti eroganti la formazione preposti alla raccolta e alla registrazione dati, ai dipendenti degli Uffici Provinciali responsabili dell'erogazione dei finanziamenti e nei dipendenti assegnati all'ufficio del responsabile del trattamento.**

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003

Data.....

Firma per presa visione

.....