

Anno .....

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

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

TITOLO DELL'INTERVENTO ..... MATRICOLA \_\_\_\_\_

ENTE ATTUATORE .....

..... 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 .....

(se la residenza è diversa dal domicilio)

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

provincia ..... telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
prefisso numero

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 (tefp), 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)
- 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

*Lavoro autonomo*

- 7. imprenditore
- 8. libero professionista
- 9. lavoratore in proprio
- 10. socio di cooperativa
- 11. coadiuvante familiare

**POSIZIONE PROFESSIONALE**

*Lavoro dipendente*

- 1. dirigente
- 2. direttivo - quadro
- 3. impiegato o intermedio
- 4. operaio, subalterno e assimilati

**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

Il sottoscritto 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 Autorità di gestione del POR FSE
6. Il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile del Settore Autorità di gestione del POR FSE Regione Toscana  
sito web: [www.regione.toscana.it](http://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

.....

QUALORA PER L'ISCRIZIONE SIA PREVISTO DI FORNIRE INFORMAZIONI AGGIUNTIVE RISPETTO ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE, QUESTE DEVONO ESSERE RESE UTILIZZANDO IL SEGUENTE MODULO

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
(AI SENSI DEGLI ARTT.1 E 2 DPR 403/1998)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_

Consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di affermazioni mendaci, relativamente alla domanda di iscrizione al corso con matricola \_\_\_\_\_, fornisce le seguenti informazioni integrative previste dal bando.

> ESPERIENZE DI LAVORO E MANSIONI POSSEDUTE:

---

---

---

---

---

---

---

---

> TIPOLOGIA TITOLO DI STUDIO O QUALIFICA POSSEDUTO:

---

---

---

> CONOSCENZE TECNICHE, PROFESSIONALI SCIENTIFICHE POSSEDUTE:

---

---

---

---

---

---

---

---

> ALTRO:

---

---

---

---

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**  
(Art. 46, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

... L. ... sottoscritt ...  
nat. ... a ... ( ... ), il ...  
residente a ...  
in ... n. ...

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75, D.P.R. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità:

**D I C H I A R A**

essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con il seguente punteggio \_\_\_\_\_;

essere in possesso della seguente qualifica professionale \_\_\_\_\_  
conseguita in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con il seguente punteggio \_\_\_\_\_;

aver sostenuto il seguente esame \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con il seguente punteggio \_\_\_\_\_;

essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/abilitazione (2) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

essere in possesso del seguente titolo di formazione/aggiornamento (2) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

essere in possesso della seguente qualificazione tecnica \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(luogo e data)

... L. ... Dichiarante

*Allegata copia non autenticata di un documento d'identità*

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai privati gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono

*Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003:*

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

**CONTRATTO DI ISCRIZIONE AL CORSO**  
**FORMAZIONE OBBLIGATORIA PER ALIMENTARISTI**

<p><b>DATI</b> <b>PARTECIPANTE:</b></p>	<p>Cognome e nome _____</p> <p>Luogo e data di Nascita _____</p> <p>Residenza _____</p> <p>Via/Loc _____ Tel. _____</p> <p>Codice Fiscale _____</p> <p>Titolo di studio _____</p> <p>E MAIL: _____</p>
<p><b>DATI</b> <b>CONTRAENTE*:</b></p> <p><i>*nel caso in cui partecipante e Contraente coincidano inserire solo Codice Fiscale o Partita IVA)</i></p>	<p>Cognome e Nome o ragione sociale _____</p> <p>Luogo e data di Nascita _____</p> <p>Residenza _____</p> <p>Via/Loc. _____ Tel. _____</p> <p>Codice Fiscale _____</p> <p>Partita I.V.A. _____</p>

**ISCRIZIONE AL CORSO**

1.1 Il contraente con la firma del presente contratto, si impegna a partecipare (o far partecipare la persona sopraindicata) ai corsi indicati sotto e organizzati da Eurobic Toscana Sud srl., accettando già da ora i programmi, gli orari e tutte le modalità di svolgimento di cui il medesimo ha preso visione e che dichiara di aver ricevuto nell'apposito opuscolo informativo, contestualmente alla sottoscrizione del presente accordo.

Barrare il corso a cui la persona / azienda aderisce:

- "Formazione obbligatoria per addetto ad attività alimentari complesse" ( DURATA 12 ORE) 18€ taxa da pagare al momento dell'iscrizione , € 162 da pagare prima dell'inizio del corso
- "Formazione obbligatoria per addetto ad attività alimentari semplici (DURATA 8 ORE) 12€ taxa da pagare al momento dell'iscrizione , € 108 da pagare prima dell'inizio del corso

1.2 Il costo del corso, è comprensivo di iscrizione, frequenza, certificazioni finali, materiale didattico individuale, assicurazione contro gli infortuni e rischi civili contro terzi, materiale didattico per esercitazioni, uso di laboratori ed attrezzature, tutoraggio



**Eurobic Toscana Sud S.r.l.**

*Sede legale:*  
Loc. Salceto 121  
53036 Poggibonsi  
Siena - Italia  
Tel + 39 0577 995011  
Fax +39 0577 980217

*Sede distaccata:*  
Via Hamman 100  
53021 Abbadia S Salvatore  
Siena - Italia  
Tel +39 0577 776942  
Fax +39 0577 775521

Capitale Sociale € 22.433,25==  
Iscritta alla CCIAA di Siena Rea n°87.903  
R.1, C.F. e P.IVA n° 00743140527  
Accreditata al Sistema Formativo  
Regione Toscana cod SI0120  
(Decreto Regione Toscana n 962-  
10/03/2009)

www.bictoscanasud.it - e-mail staff@bictoscanasud.it - P.E.C eurobic@pec.it - GPS: 43°28'04.52 N;  
11°09'17.59 E



SISTEMA DI GESTIONE PER LA  
QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001:2008

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

- 2.1 La quota verrà pagata dal contraente a Eurobic Toscana Sud srl con le seguenti modalità:
- IMPORTO PARI AL 10% DEL COSTO DEL CORSO CORRISPONDENTE ALLA TASSA DI ISCRIZIONE PREVISTA IN OGNI CORSO DA PAGARE AL MOMENTO DELLA FIRMA DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE CON RELATIVO CONTRATTO
  - SALDO DEL CORSO (PARI AL 90%) DA PAGARE PRIMA DELL'INIZIO DEL CORSO

**RINUNCIA**

- 3.1 In caso di rinuncia del contraente a partecipare al corso, comunicata almeno 7 giorni prima dell'inizio delle lezioni mediante telegramma o lettera raccomandata, Eurobic Toscana Sud srl tratterà a titolo di penale l'importo della tassa di iscrizione (10% del costo del corso).
- 3.2 In caso di rinuncia comunicata successivamente al termine sopra indicato e comunque prima dell'inizio delle lezioni, Eurobic Toscana Sud srl avrà diritto a percepire il 50% dell'intera quota di partecipazione.
- 3.3 La mancata presentazione del partecipante o il suo ritiro durante il corso, comporteranno l'addebito dell'intera quota

**CALENDARIO LEZIONI**

- 4.1 La data di inizio del corso ed il calendario di svolgimento verranno stabiliti da Eurobic Toscana Sud srl autonomamente, laddove possibile tenendo conto delle indicazioni fornite dai partecipanti all'atto dell'iscrizione, e verranno comunicati al contraente prima dell'inizio del Corso. Eventuali accordi per lo svolgimento delle lezioni potranno essere presi in considerazione da Eurobic Toscana Sud Srl solo ed esclusivamente laddove non comportino problemi organizzativi e solo ed esclusivamente a discrezione di Eurobic Toscana Sud Srl stessa.
- 4.2 Eurobic Toscana Sud Srl si riserva il diritto di annullare il corso in caso in cui non venga raggiunto il numero minimo di partecipanti; in tal caso l'importo versato verrà restituito a cura di Eurobic Toscana Sud Srl stessa.
- 4.3 Il pagamento del prezzo pattuito non dà diritto alcuno ad eccezione dell'ottenimento dei servizi indicati al paragrafo 1.2 del presente contratto. Nel caso in cui al termine del Corso sia previsto un esame per il rilascio di attestato, diploma o quant'altro, il partecipante non può vantare alcun diritto in merito al risultato dell'esame, che dipenderà unicamente dal grado di preparazione raggiunto e maturato dal partecipante e dall'esito delle prove di esame previste

**FORO COMPETENTE**

5.1 Per ogni e qualsiasi controversia nascente dal presente contratto le parti convengono che sia unicamente competente il Foro di SIENA  
"Eurobic Toscana Sud srl": \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ **Il Contraente** \_\_\_\_\_

Ai sensi degli articoli 1341 e 1342 del Codice Civile si approvano specificatamente le clausole di cui ai paragrafi 1.1, 1.2, 2.1, 3.1, 3.2, 3.3, 4.1, 4.2, 4.3, 5.1

**Il Contraente** \_\_\_\_\_

D. LGS 196/2003: CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: Ai sensi della normativa sulla tutela dei dati personali (D. Lgs. 196), La informiamo che i dati personali da Lei comunicati verranno trattati per la gestione delle procedure contabili e fiscali generate dal presente contratto, alla richiesta di finanziamenti o per effettuare l'invio di comunicazioni inerenti la nostra attività formativa. Per richiedere la modifica o la cancellazione dei dati o per attuare i Suoi diritti ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 potrà rivolgersi in qualsiasi momento a: Eurobic Toscana Sud Srlsrl, Loc. Salceto, 121 53036 Poggibonsi e-mail: info@bictoscanasud.it

Consenso:

presto il consenso al trattamento dei dati inerenti la mia persona (e/o la persona dei miei familiari/congiunti), per finalità connesse all'ottenimento di finanziamenti per l'accesso al presente corso o per l'espletamento degli obblighi previsti dal presente contratto, dalla normativa o dagli usi vigenti.

**Il Contraente** \_\_\_\_\_



**Eurobic Toscana Sud S.r.l.**

*Sede legale.*  
Loc. Salceto 121  
53036 Poggibonsi  
Siena - Italia  
Tel + 39 0577 995011  
Fax + 39 0577 980217

*Sede distaccata.*  
Via Hamman 100  
53021 Abbadia S Salvatore  
Siena - Italia  
Tel +39 0577 776942  
Fax +39 0577 775521

Capitale Sociale € 22.433,25==  
Iscritta alla CCIAA di Siena Rea n°87 903  
R I, C.F e P.IVA n° 00743140527  
Accreditata al Sistema Formativo  
Regione Toscana cod SI0120  
(Decreto Regione Toscana n 962-  
10/03/2009)

www.bictoscanasud.it - e-mail staff@bictoscanasud.it - P.E.C eurobic@pec.it - GPS: 43°28'04 52 N;  
11°09'17 59E



SISTEMA DI GESTIONE PER LA  
QUALITA'/CERTIFICATO UNI EN ISO 9001:2008