

**ALL. 1 - DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PERCORSO**

**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DEI DESTINATARI**

**Percorso formativo di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP)**

**per il conseguimento della qualifica professionale** **triennale**

**in modalità duale**

**OPERATORE BENESSERE ESTETICA**

**CUP C41I22000030001**

**a valere sull’Avviso Pubblico per la presentazione dell’offerta formativa duale relativa ai percorsi di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP) nella Regione Abruzzo**

**ciclo formativo 2022-2025**

**finanziato a valere sul Fondo di cui all’art. 68 della Legge n. 144/1999 e s.m.i. del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali**

|  |
| --- |
| **EVENTITALIA S.C.A.R.L.**Via Luigi Brigiotti n. 12/14 – 64100 Teramo (TE)Tel. 0861.210821 – Fax 0861.217005info@eventitalia.net – [www.eventitalia.net](http://www.eventitalia.net) C.F./P.IVA 01478970674 |

Spett.le **EVENTITALIA S.c.a.r.l.**

Via Luigi Brigiotti n. 12/14

64100 Teramo (TE)

**OGGETTO: Avviso pubblico per la selezione dei destinatari del percorso triennale di IeFP “OPERATORE DEL BENESSERE indirizzo EROGAZIONE DEI SERVIZI DI TRATTAMENTO ESTETICO”. Avviso pubblico per la presentazione dell’offerta formativa duale relativa ai percorsi di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP) nella Regione Abruzzo ciclo formativo 2022-2025 finanziato a valere sul Fondo di cui all’art. 68 della Legge n. 144/1999 e s.m.i. del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali approvato con D.D. n. 439/DPG021 del 25/10/2021.**

**All. 1 – Domanda di iscrizione al percorso**

Il/la sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome del/la giovane |  |
| Nome del/la giovane |  |
| Luogo e data di nascita del/la giovane |  |
| Codice Fiscale del/la giovane |  |
| Età del/la giovane |  |
| Indirizzo di residenza del/la giovane |  |
| Telefono del/la giovane |  |
| Cellulare del/la giovane |  |
| E-mail del/la giovane |  |

ovvero (nel caso di giovane minore) il genitore / tutore legale

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome del genitore / tutore |  |
| Nome del genitore / tutore |  |
| Luogo e data di nascita del genitore / tutore |  |
| Codice Fiscale del genitore / tutore |  |
| Indirizzo di residenza del genitore / tutore |  |
| Telefono del genitore / tutore |  |
| Cellulare del genitore / tutore |  |
| E-mail del genitore / tutore |  |

**CHIEDE**

**di iscrivere il/la giovane al percorso triennale di IeFP “OPERATORE DEL BENESSERE indirizzo EROGAZIONE DEI SERVIZI DI TRATTAMENTO ESTETICO”**

**e, a tal fine,**

**DICHIARA**

*(barrare la condizione ricorrente)*

che il/la giovane:

|  |  |
| --- | --- |
| € | non ha compiuto i 16 anni di età ed ha conseguito il Diploma di scuola secondaria di I grado nell’a.s. 2021/2022 |
| € | non ha compiuto i 16 anni di età ed ha conseguito il Diploma di scuola secondaria di I grado negli anni scolastici precedenti all’a.s. 2021/2022 |
| € | ha un’età superiore a 16 anni e non avrà compiuto 18 anni di età al momento della comunicazione alla Regione dell’avvio delle attività formative da parte di Eventitalia[[1]](#footnote-1) ed è rientrante nel “diritto-dovere all’istruzione e alla formazione” |
| € | ha un’età compresa tra i 18 e i 25 anni (non compiuti al momento della comunicazione alla Regione di avvio delle attività formative da parte dell’OdF1), ha terminato il primo ciclo di istruzione e non è in possesso di Diploma di istruzione secondaria superiore |

**DICHIARA altresì**

*(barrare la condizione ricorrente)*

|  |  |
| --- | --- |
| € | che il giovane è in condizione di svantaggio in quanto straniero, disabile, BES e/o DSA |
| € | che il giovane è minore straniero / minore straniero non accompagnato (MSNA) |

**DICHIARA ancora**

*(barrare la condizione ricorrente)*

|  |
| --- |
| * di essere consapevole che in caso di ammissione al percorso in qualità di allievo/a beneficiario/a, ai fini del completamento dell’iscrizione sarà necessario presentare la seguente ulteriore documentazione entro 30 giorni dall’avvio del corso:
	+ Certificato di nascita in carta semplice dell’alunno/a
	+ Copia fronte retro del codice fiscale dell’alunno/a
	+ Copia fronte retro del codice fiscale di entrambe i genitori ovvero del tutore legale
	+ Copia fronte retro di un documento di identità in corso di validità del genitore che non ha allegato il documento in sede di candidatura dell’alunno/a
	+ Copia del tesserino delle vaccinazioni dell’alunno/a
 |
| * che, in quanto minore straniero / minore straniero non accompagnato (MSNA), si rende necessario allegare alla presente:
* Certificato di nascita del/la minore
* Permesso di soggiorno in Italia dei genitori del/la giovane richiedente
* Permesso di soggiorno in Italia del/la minore
* Certificato di vaccinazione
* Certificazione attestante la scolarità pregressa tradotta e convalidata dalla Rappresentanza diplomatico-consolare italiana di riferimento nel Paese d’origine

*ovvero** Autocertificazione secondo il modello “All. 2 – Dichiarazione minori stranieri e MSNA”
 |
| * che, in quanto giovane straniero che ha superato la maggiore età, si rende necessario allegare alla presente:
* Certificato di nascita del/la giovane
* Permesso di soggiorno in Italia del/la giovane
* Certificato di vaccinazione
* Certificazione attestante la scolarità pregressa tradotta e convalidata dalla Rappresentanza diplomatico-consolare italiana di riferimento nel Paese d’origine

*ovvero** Autocertificazione secondo il modello “All. 2 – Dichiarazione giovani stranieri”
 |

**ALLEGA**

|  |
| --- |
| *Documentazione obbligatoria per tutti i candidati* |
| 1. **Copia conforme all’originale del Diploma di scuola secondaria di I grado**
 |
| 1. **Copia fronte retro di un documento di identità in corso di validità del/la giovane richiedente**
 |
| 1. **Copia fronte retro di un documento di identità in corso di validità del genitore o del tutore legale del/la giovane richiedente**
 |

|  |
| --- |
| *Documentazione aggiuntiva nei casi di giovane straniero, disabile, BES e/o DSA* |
| € | **Copia conforme all’originale della documentazione che attesti la condizione di giovane straniero, disabile, BES e/o DSA** |

|  |
| --- |
| *Documentazione aggiuntiva da esibire in caso di giovani stranieri (minori e maggiorenni) e MSNA* |
| € | **Certificato di nascita del/la giovane** |
| € | **Permesso di soggiorno in Italia dei genitori del/la giovane richiedente** *(solo nel caso di minori)* |
| € | **Permesso di soggiorno in Italia del/la giovane** |
| € | **Certificato di vaccinazione** |
| € | **Certificazione attestante la scolarità pregressa tradotta e convalidata dalla Rappresentanza diplomatico-consolare italiana di riferimento nel Paese d’origine** |
| *ovvero* |
| € | **“All. 2 – Dichiarazione giovani stranieri”** |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del/della giovane

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

*nel caso di giovane minore*

Firma del genitore / tutore legale

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

**INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI “CLIENTI”**

I dati personali dell'utente sono utilizzati da EVENTITALIA Soc. Cons. a R.L. che ne è titolare per il trattamento, nel rispetto dei principi di protezione dei dati personali stabiliti dal Regolamento GDPR 2016/679.

**MODALITÀ E FINALITÀ DEL TRATTAMENTO DATI**

1. La informiamo che i dati verranno trattati con il supporto dei seguenti mezzi:
	* + Mista - elettronica e cartacea

con le seguenti finalità:

* Attività di consulenza
* Attività di progettazione ed erogazione di corsi di formazione e di orientamento
* Attività di redazione di attestazioni e certificazioni
* Attività di verifiche dell'idoneità agli insegnamenti
* Attività economiche, commerciali, finanziari e assicurative
* Compilazione schede di iscrizioni servizio di corsi/orientamento
* Controllo interno dell'efficacia ed efficienza
* Profilazione a fini promozionali
* Rilevazioni del grado di soddisfazione della clientela
* Servizi di intermediazione al lavoro

Fatto salvo esplicito diniego da parte dell'interessato, i dati dell’utente saranno trattati anche per le seguenti finalità:

* invio di proposte e di comunicazioni commerciali a mezzo cartaceo e posta elettronica o SMS o fax, da parte sia di EVENTITALIA Soc. Cons. a R.L.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | accetta |

|  |
| --- |
|  |

 | non accetta |

* indagini di mercato e statistiche, marketing e referenze su comunicazioni pubblicitarie (stampa, radio, TV, internet, ecc.), preferenze sui prodotti;

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | accetta |

|  |
| --- |
|  |

 | non accetta |

* attività di Profilazione per l’espletamento delle sue finalità;

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | accetta |

|  |
| --- |
|  |

 | non accetta |

Consenso al trattamento di dati particolari:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | accetta |

|  |
| --- |
|  |

 | non accetta |

L'eventuale rifiuto nel consentire il trattamento dei dati comporta l'impossibilità di usufruire del servizio richiesto dall'utente.

Solo in caso di genitore di un minore utente indicare di seguito nome e cognome del minore

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

|  |  |
| --- | --- |
| Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**BASE GIURIDICA**

1. Il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e contrattuali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità di fornire i servizi richiesti.

La società tratta i dati facoltativi degli utenti in base al consenso, ossia mediante l’approvazione esplicita della presente policy privacy e in relazione alle modalità e finalità di seguito descritte.

**CATEGORIE DI DESTINATARI**

1. Ferme restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di legge e contrattuali, tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità sopra specificate alle seguenti categorie di interessati:
	* Agenzie di intermediazione;
	* Amministrazioni pubbliche;
	* Autorità di vigilanza e controllo;
	* Consulenti e liberi professionisti anche in forma associata;
	* Enti previdenziali ed assistenziali;
	* Enti pubblici economici;
	* Enti pubblici non economici;
	* Familiari dell'interessato;
	* Imprese;
	* Imprese di assicurazione;
	* Istituzione di formazione professionale;
	* Organismi paritetici in materia di lavoro;
	* Persone autorizzate;
	* Responsabili esterni;
	* Responsabili interni;
	* Studi legali;

Nella gestione dei suoi dati, inoltre, possono venire a conoscenza degli stessi le seguenti categorie di persone autorizzate e/o responsabili interni ed esterni individuati per iscritto ed ai quali sono state fornite specifiche istruzioni scritte circa il trattamento dei dati:

* + DI CESARE IVAN, c.f. DCSVNI69L09L103H - Rappresentante legale; Amministratore
	+ D'UGO FLORIANA, c.f. DGUFRN67L103W - Amministratore
	+ CASTORANI GIOVANNA, c.f. GNNCST75M61L103K - RESP AMMINISTRATIVO E OPERATORE DEL MERCATO DEL LAVORO
	+ MARCHETTI MATTEO, c.f. MRCMTT75S01F205M - RESPONSABILE EROGAZIONE CORSI E ANALISI FABBISOGNI FORMATIVI
	+ ALBERELLI ALESSANDRA, c.f. LBRLSN80M45A488J – Amministrativo
	+ BOLONDI MAURO, c.f. BLNMRA67E07F205S – Amministrativo
	+ CIARRONI VINICIO, c.f. CRRVNC82C11L103C – Amministrativo
	+ FAVA BENEDETTA c.f. FVABDT81D64L103S – Collaboratore Amministrativo
	+ PALOMBIERI DOMENICO, c.f. PLMDNC78T24E058G - Progettazione corsi di formazione
	+ SANGIULIANO ALESSIO, c.f. SNGLSS82C27E435Z - psicologo
	+ RIDOLFI UGO, c.f. RDLGUO85E05A488D - tecnico informatico
	+ PORTA ROBERTA, c.f. PRTRRT91L43H501F – Collaboratore amministrativo
	+ ACCOUNT SRL – Fornitore/consulente fiscale
	+ CENTRO PER L'IMPIEGO TERAMO - Cliente/Fornitore
	+ IMPRESE & PERSONE - Fornitore
	+ MARIA GRAZIA MARINI – Fornitore/consulente del lavoro
	+ REGIONE ABRUZZO Dipartimento Sviluppo Economico, Politiche del Lavoro, Istruzione, Ricerca e Università Servizio Formazione ed Orientamento professionale - Cliente/Fornitore

**STRUTTURE INFORMATICHE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione attività** | **Attività di intermediazione al lavoro** |
| **Strutture informatiche** | SERVER 01 |
| **Tipo Struttura**  | Interna |
| **Sede** | Eventitalia (Teramo) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione attività** | **Clienti / Fornitori** |
| **Strutture informatiche** | SERVER 01 |
| **Tipo Struttura**  | Interna |
| **Sede** | Eventitalia (Teramo) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione attività** | **Attività di formazione e orientamento**  |
| **Strutture informatiche** | SERVER 01 |
| **Tipo Struttura**  | Interna |
| **Sede** | Eventitalia (Teramo) |

**PERIODO DI CONSERVAZIONE**

1. I dati obbligatori ai fini contrattuali e contabili sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del rapporto commerciale e contabile.

I dati di chi non acquista o usufruisce di prodotti/servizi, pur avendo avuto un precedente contatto con dei rappresentanti dell’azienda, saranno immediatamente cancellati o trattati in forma anonima, ove la loro conservazione non risulti altrimenti giustificata, salvo che sia stato acquisito validamente il consenso informato degli interessati relativo ad una successiva attività di promozione commerciale o ricerca di mercato.

Il periodo di conservazione dei dati è: I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario allo svolgimento del rapporto commerciale in essere e per i successivi cinque anni dalla data di acquisizione degli stessi.

**DIRITTI DELL’INTERESSATO**

1. Ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e della normativa nazionale, l'interessato può, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, esercitare i seguenti diritti:
* richiedere la conferma dell'esistenza di dati personali che lo riguardano (diritto di accesso);
* conoscerne l'origine;
* riceverne comunicazione intelligibile;
* avere informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento;
* richiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione di legge, ivi compresi quelli non più necessari al perseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti;
* diritto di limitazione e/o di opposizione al trattamento dei dati che lo riguardano;
* diritto di revoca;
* diritto alla portabilità dei dati;
* nei casi di trattamento basato su consenso, ricevere i propri dati forniti al titolare, in forma strutturata e leggibile da un elaboratore di dati e in un formato comunemente usato da un dispositivo elettronico;
* il diritto di presentare un reclamo all’Autorità di controllo.
1. Titolare del trattamento dei Suoi dati personali è EVENTITALIA Soc. Cons. a R.L., P.IVA 01478970674, c.f. 01478970674

|  |  |
| --- | --- |
|  | Email: info@eventitalia.net |
|  | PEC: eventitalia@pec.it |
|  | Telefono: 0861210821 |

1. Responsabile del trattamento dei suoi dati è il Sig. DI CESARE IVAN, c.f. DCSVNI69L09L103H

|  |  |
| --- | --- |
|  | Email: ivandicesare@tin.it |
|  | Telefono: 3292737358 |

1. La scrivente Società ha nominato quali DPO (Data Protection Officer)
	* il Sig. RIDOLFI UGO, c.f. RDLGUO85E05A488D, che può essere contattato al seguente indirizzo email: u.ridolfi@gmail.com.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Il/I sottoscritto/i in calce identificato/i dichiara di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali con particolare riguardo a quelli cosiddetti particolari nei limiti, per le finalità e per la durata precisati nell’informativa.

Solo in caso di genitore di un minore utente indicare di seguito nome e cognome del minore

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Presumibilmente la data di invio dell’avvio delle attività formative sarà IL 12/09/2022. [↑](#footnote-ref-1)