

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in Via _____ n. _____ CAP _____ Località _____ Prov. _____

Tel. casa _____ Tel. uff. _____ Cell. _____

E-mail _____ Codice Fiscale _____

Per gli iscritti che non usufruiscono del voucher regionale, dati per la fatturazione (se diversi):

Ragione sociale _____ P. iva _____

Sede legale in Via _____ Città _____

(solo per le aziende) Codice univoco SDI/PEC _____

RICHIEDE

DI POTER PARTECIPARE AL CORSO PER **PUBBLICITÀ E COMUNICAZIONE (SOCIAL MEDIA MARKETING)** - SCHEDA N. **1014700**

A TAL FINE DICHIARA

- che i dati anagrafici sopra riportati sono completi e corretti;
- di aver assolto l'obbligo scolastico;
- di avere i requisiti richiesti per la partecipazione al corso;
- di essere, ai sensi delle disposizioni di legge vigenti,:
 - DISOCCUPATO/INOCCUPATO - iscritto al centro per l'impiego di _____
 - OCCUPATO – presso _____ con mansioni di _____
- di essere consapevole che il requisito occupazionale (disoccupazione o occupazione) deve essere mantenuto per tutta la durata del corso. A tal proposito si impegna a comunicare alla Bit Srl qualsiasi variazione entro 5 giorni lavorativi allegando idonea documentazione;
- di autorizzare l'ente di formazione Bit Srl, per tutta la durata del corso, a rivolgersi al CIOF per la verifica dello stato occupazionale;
- di essere in possesso di:
 - ✓ diploma di _____ conseguito nell'anno _____ con votazione _____
 - ✓ laurea in _____ conseguita nell'anno _____ con votazione _____
 - ✓ qualifica professionale in _____ conseguita nell'anno _____ con votazione _____
 - ✓ esperienza lavorativa in qualità di _____ per n. anni _____
- **che e il numero telefonico e l'indirizzo completo dove desidera ricevere comunicazioni inerenti il corso sono i seguenti:**

INDIRIZZO: _____

INDIRIZZO E-MAIL: _____

CELLULARE.: _____
- di aver visionato la Carta della Qualità di BIT s.r.l.

REGOLE GENERALI

- L'iscrizione al corso garantisce una postazione ad ogni partecipante (completa di pc e software per i corsi informatici).
- Il partecipante è tenuto al rispetto degli orari di ingresso e uscita secondo il calendario consegnato il primo giorno di corso e successive modifiche. Ogni eventuale variazione di calendario verrà comunicata tempestivamente al partecipante.
- Ogni partecipante è tenuto ad apporre la propria firma sul registro presenze gestito dal docente.
- Al termine del corso verrà rilasciato un attestato di frequenza che spetterà solo ai partecipanti che hanno frequentato almeno il 75% delle ore corso.

Per gli iscritti che non usufruiscono del voucher regionale

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Entro 3 giorni dall'iscrizione il partecipante è tenuto al versamento dell'acconto comunicato dall'ente che organizza il corso. Tale acconto verrà rimborsato al partecipante solo nel caso in cui il corso non dovesse essere attivato per mancanza di partecipanti o altri motivi imputabili all'ente organizzatore. Se il corso dovesse essere posticipato per riapertura delle iscrizioni, verrà chiesto al partecipante di confermare l'adesione e in caso di risposta negativa l'intero acconto verrà restituito.

L'acconto va versato in una delle seguenti modalità:

- tramite **bonifico bancario** a favore di "Bit Srl" **UBI Banca sede Di Tolentino** IBAN: **IT542031116920100000001802** indicando nella causale il titolo del corso, la sede e il proprio nome e cognome (es: *Corso Informatica – Tolentino – allievo Sig. Mario Rossi*). La copia del bonifico dovrà essere inviata a formazione@bitonline.it oppure al numero di fax 0733/966389;
- presso la sede della Bit in via Pietro Nenni n. 4/C a Tolentino a mezzo **assegno bancario** non trasferibile o **assegno circolare** intestato a BIT Srl o in **contanti**.

La restante quota di partecipazione dovrà essere versata durante il corso secondo le indicazioni che verranno fornite dalla nostra segreteria.

In caso di ritiro anticipato dal corso per motivi non imputabili all'ente organizzatore, quanto versato dal partecipante non sarà restituito.

Dichiaro di:

- Aver preso visione del regolamento sopra riportato e di accettarne i termini sottoscrivendo questo modulo.**

ESPRESSIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 - "GDPR")

Dichiara di aver preso visione e di aver compreso l'Informativa prevista dall'art. 13 Reg.Ue 2016/679 nonché di aver preso atto dei diritti di cui al paragrafo 8), esprimendo in tal modo il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili, per le finalità e per la durata precisati dall'informativa, per i seguenti fini:

- consenso al trattamento dei miei dati personali ai fini dell'erogazione del servizio da parte della BIT SRL;
- consenso al trattamento dei miei dati personali per finalità di marketing mediante invio di newsletter e comunicazioni commerciali (per posta, telefono, fax e/o SMS/MMS, notifiche push) relative a prodotti/servizi ed informazioni commerciali, nonché per analisi statistica, rilevazione del grado di soddisfazione e indagini di mercato.
- consenso al trattamento dei miei dati personali per finalità di profilazione, ovvero trattamento automatizzato di dati personali per l'elaborazione di studi, sondaggi, analisi e ricerche statistiche e/o di mercato individuali o di gruppo, in relazione alle Sue preferenze sui nostri prodotti, al fine di offrire un servizio personalizzato alla Sue esigenze e promuovere iniziative ed attività culturali e ricreative che potrebbero interessarla

Per completare l'iscrizione al corso occorre inviare via email a formazione@bitonline.it oppure via fax al n.0733/966389 o consegnata direttamente presso la sede di Tolentino, entro la data della scadenza prevista:

- **Il presente modulo, interamente compilato e firmato;**
- **Copia del proprio documento di identità.**

.....
(località e data)

.....
(firma per esteso e leggibile)

Il presente documento è costituito al fine di esplicitare e comunicare ai committenti, ai beneficiari e agli operatori coinvolti gli impegni che BIT s.r.l. assume nei confronti del sistema committenti/beneficiari a garanzia della qualità e della trasparenza dei servizi formativi, in termini *strategici* (politica della qualità), *organizzativi* (predisposizione ed erogazione dell'offerta), *operativi* (obiettivi e standard specifici) e *preventivi* (dispositivi di garanzia di committente/beneficiari).

Gli impegni di seguito riportati sono da intendersi riferiti alle attività formative gestite con finanziamento pubblico e/o a quelle che rilasciano titoli ai sensi della Legge 845/78.

Livello strategico

BIT s.r.l. ha come propria **missione**: 1) fornitura di supporto tecnologico ai processi di crescita e di evoluzione delle aziende (anche attraverso il miglioramento della produttività delle persone), 2) attività di formazione professionale gestite con finanziamento pubblico e/o che rilasciano titoli ai sensi della Legge 845/78, 3) attività di formazione continua a favore di aziende private, finanziata anche con i Fondi Interprofessionali.

BIT s.r.l. si impegna a rifarsi strategicamente a modelli di riferimento quali:

- ottenimento del risultato di qualità attraverso il coinvolgimento delle risorse umane, ognuno secondo il proprio ruolo ma tutti con la precisa volontà che si agisca nell'ottica del miglioramento continuo;
- prevenire i problemi piuttosto che rincorrerli;
- porre la massima attenzione nello sviluppo dei processi;
- valutare i risultati in funzione di correzioni e miglioramenti.

L'**obiettivo principale** è quello di sviluppare il settore della formazione professionale in generale attraverso:

la formazione di figure professionali altamente qualificate da inserire o inserite nel processo produttivo;

lo sviluppo della cultura e dell'innovazione d'impresa.

Per realizzare questi obiettivi BIT s.r.l.

adotta intensi rapporti ed interscambi con istituzioni pubbliche e private, Università, servizi di assistenza e rappresentanza dell'area dello svantaggio, servizi per l'impiego e imprese per poter erogare una formazione pratica e sempre aggiornata con il processo tecnologico;

investe conseguentemente in tecnologie e metodi d'avanguardia;

definisce e mantiene un Sistema Qualità coerente con il Dispositivo di Accreditamento delle Strutture Formative della Regione Marche (DAFORM), dove tutta la struttura aziendale e la Direzione Generale si impegnano ad attribuire adeguate risorse e deleghe di responsabilità;

sviluppa attività di prevenzione per la Qualità;

misura il grado di soddisfazione del cliente attraverso opportune metodologie e strumenti controlla costantemente la conformità delle proprie attività.

Il proprio **Sistema Qualità** (d'ora in poi **SO**), codificato nell'apposita manualistica depositata presso BIT s.r.l., rappresenta il **principale strumento** affinché la politica della qualità sia compresa, attuata e sostenuta a tutti i livelli della propria organizzazione.

Livello organizzativo

BIT s.r.l. ha costituito le due seguenti aree di attività.

Area formazione privata.

Si tratta della formazione rivolta alle aziende o a singoli privati, non soggetta a finanziamento pubblico e che non rilascia titolo ai sensi della L.845/78. In questa area l'ente intende sfruttare le opportunità offerte dalla costituzione dei Fondi Interprofessionali per la formazione continua delle aziende private.

I servizi sono principalmente forniti ad aziende ed enti di varie dimensioni e sono così sintetizzabili:

costituzione di sistemi informativi aziendali basati su modelli di "Knowledge Management" e "Business Intelligence"

consulenze per l'upgrade dei sistemi informatici

servizi e consulenze cad/cam, grafica e web, lingua estera

formazione.

Area formazione pubblica.

In questa area BIT s.r.l. gestisce le attività formative con finanziamento pubblico (programmi comunitari, nazionali o regionali) che rilasciano titoli ai sensi della Legge 845/78 (anche quelle autorizzate ma non finanziate con fondi pubblici).

I principali servizi consistono in attività di progettazione, orientamento, gestione e valutazione dei risultati relativamente a:

Formazione continua Formazione superiore Formazione permanente

Formazione di base Obbligo Formativo

attraverso corsi FSE, Programmi Comunitari, corsi autorizzati al rilascio di titolo ai sensi della L.845/78.

BIT s.r.l., oltre alle varie risorse umane e strumentali utilizzate occasionalmente per le attività formative contingenti, si avvale stabilmente delle competenze professionali e delle risorse logistico-strumentali di seguito riportate.

Risorse professionali:

n.5 funzionari che si occupano dell'amministrazione, pubblicizzazione, progettazione, qualità e gestione dei processi formativi, con competenze certificate dalla Regione Marche ai fini del Regolamento integrativo al Dispositivo di accreditamento delle strutture formative (DGR n. 1071/05);

operatori e tecnici esterni stabili (anch'essi certificati presso la Regione Marche) con competenze plurime nel settore informatico, nel disegno tecnico, nella grafica e web, nelle materie economico-aziendali, nelle lingue estere.

Risorse logistico-strumentali: aule didattiche e laboratori di informatica strutturati per docenze in area CAD/CAM, Internet, prodotti Microsoft, prodotti Adobe nelle sedi di Tolentino, Osimo e Corridonia (sedi di proprietà di aziende con cui abbiamo avviato rapporti di collaborazione stabili e duraturi).

Ove richiesto, BIT s.r.l. si impegna a consegnare l'opportuna documentazione esplicitante le principali caratteristiche del servizio formativo offerto, le modalità di accesso e di valutazione finale, il valore assunto in esito alla valutazione positiva.

Livello operativo

La tabella allegata riporta i principali elementi che BIT s.r.l. identifica come **fattori che assicurano la qualità** nelle macro-attività proprie dei processi di formazione professionale. Per il loro presidio sono stati definiti e normati nel SO di BIT s.r.l. gli indicatori, standard di qualità e strumenti di verifica ad essi associati nella tabella stessa.

Livello preventivo

Il SO di BIT s.r.l. prevede un'apposita procedura operativa che definisce responsabilità, criteri e modalità operative relativamente alla gestione delle non conformità riferite a prodotti, processi ed attività, in modo da assicurarne l'identificazione, la registrazione, la valutazione e la notifica agli eventuali interessati. Inoltre, la stessa procedura definisce le responsabilità e le modalità operative per l'avvio, l'applicazione ed il monitoraggio di azioni correttive e/o preventive, al fine di eliminare le cause di non conformità effettive (gravi e/o ricorrenti) o potenziali.

Qualsiasi reclamo verrà registrato e trattato conformemente a tale procedura i cui strumenti di supporto sono liberamente visionabili a garanzia dell'utenza.

Impegni particolari

Relativamente all'**area dello svantaggio**, BIT s.r.l. si impegna a strutturare incontri quadrimestrali con i servizi di assistenza e rappresentanza che sono afferenti alla propria rete relazionale e con protocollo dichiarato nell'ambito DAFORM al fine di cogliere le esigenze peculiari di almeno una categoria svantaggiata.

Per quanto relativo all'**obbligo formativo** si evidenzia che i diritti connessi al passaggio fra sistemi, di cui all'art. 6 del Regolamento attuativo dell'art. 68 della legge 144/99 ed al "Documento di indirizzo alla programmazione degli interventi formativi per l'assolvimento dell'obbligo formativo nell'ambito della formazione professionale di competenza regionale di cui alla legge 144/99, art. 68", del. G.R. Marche n. 1798 del 6/9/2000 sono disponibili a semplice e diretta richiesta dell'interessato presso la propria sede legale sita in Tolentino, Via Pietro Nenni 4/c.

È possibile rivolgersi alla stessa sede per qualsiasi necessità di attività di orientamento all'istruzione ed al lavoro, in relazione alle politiche della Regione Marche.

In caso di realizzazione di attività formative afferenti all'obbligo formativo sono previsti:

almeno due incontri annui con le famiglie degli allievi

un periodo di stage proporzionale alla durata dell'intervento formativo per tutti gli allievi.

Condizioni di trasparenza

La **diffusione** della Carta della Qualità di BIT s.r.l. viene regolamentata come segue.

- Al fine di una massima pubblicizzazione preventiva all'accesso al servizio, la Carta della Qualità sarà allegata ai moduli di iscrizione alle attività formative; nel modulo verrà predisposta un'apposita dicitura la cui sottoscrizione certificherà l'avvenuta presa visione della Carta della Qualità da parte del potenziale utente.
- La Carta della Qualità verrà affissa nei locali della struttura accreditata e nei siti internet di BIT s.r.l. deputati alla formazione professionale regolamentata dalle procedure di accreditamento di cui al presente dossier.
- La Carta della Qualità verrà inviata ai Servizi di Formazione Professionale della Regione Marche, per garantire la sua conoscenza anche da parte dei committenti principali. Ad altri eventuali committenti pubblici la Carta della Qualità verrà inviata "una tantum" unitamente alla prima richiesta di finanziamento che verrà inoltrata successivamente alla Sua redazione. L'evidenza degli invii sarà costituita dalle ricevute postali e dall'iscrizione in apposito registro.
- La Carta della Qualità verrà consegnata "una tantum" al personale docente e non docente.

La **revisione** della Carta della Qualità di BIT s.r.l. avviene con cadenza perlomeno triennale sotto la responsabilità del Direttore Generale e del Responsabile della Qualità considerando le risultanze emerse dai rilevamenti statistici operati annualmente e che trovano sintesi nella Relazione della Direzione Generale (emissione annuale entro il 15 maggio). Per tali motivi, a meno di esigenze che ne consigliano l'anticipazione, la prossima versione sarà allegata alla Relazione della Direzione Generale datata maggio 2022.

TABELLA DEI FATTORI DI QUALITA'

Macro-attività	Fattori di qualità	Indicatori	Standard di qualità	Strumenti di verifica
Progettazione, ricerca e sviluppo.	Attenzione al contesto di riferimento	Numero di soggetti con cui si ha un protocollo d'intesa utilizzato per l'accreditamento DAFORM e che forniscono parere positivo sul documento previsto in R.9 DAFORM.	Parere positivo di almeno la metà dei soggetti riportati nell'indicatore.	Verbal di incontro con i soggetti riportati nell'indicatore.
Progettazione, ricerca e sviluppo.	Conformità della progettazione al SQ	Numero di Non Conformità (NC) rilevate	Numero di NC annuo minore del 10% del numero di progetti per attività formative valutati per il finanziamento per ogni anno formativo (periodo 16.05/15.05).	Relazione della Direzione Generale (emissione annuale entro il 15 maggio).
Progettazione, ricerca e sviluppo.	Successo della progettazione	Numero di progetti realizzati.	Incremento minimo del 10% annuo dei progetti ammessi a finanziamento pubblico partendo da un minimo di 6 progetti per l'A.F. relativo al periodo 16.05/15.05.	Relazione della Direzione Generale (emissione annuale entro il 15 maggio). Comunicazioni di ammissione a finanziamento.
Gestione dell'attività formativa.	Chiarezza e completezza dell'attività di informazione e orientamento nella fase ex-ante	Presenza e diffusione di un bando. Adeguate diffusione della Carta della Qualità.	Firma del bando da parte della Direzione. Visione del bando e della CdQ da parte dell'utenza prima dell'iscrizione.	Bandi. Moduli di iscrizione sottoscritti dai candidati.
Gestione dell'attività formativa.	Completezza e correttezza delle attività preliminari all'avvio delle attività formative	Numero di NC emanate dal Coordinatore dei Processi Formativi per le fasi ex-ante.	Numero di NC annue emesse per le attività ex ante non superiore al numero di attività formative erogate per ogni anno formativo (periodo 16.05/15.05).	Relazione della Direzione Generale (emissione annuale entro il 15 maggio). Modulistica di controllo per ogni corso.
Gestione dell'attività formativa.	Completezza e correttezza delle attività gestionali e didattiche in itinere	Numero di NC emanate per le fasi in itinere. Rispondenza ai relativi requisiti di risultato DAFORM.	Numero di NC annue emesse per le attività in itinere non superiore al numero di attività formative erogate per ogni anno formativo (periodo 16.05/15.05). Rispetto dei relativi tassi minimi previsti da DAFORM.	Relazione della Direzione Generale (emissione annuale entro il 15 maggio). Modulistica di controllo per ogni corso. Dossier annuale di accreditamento DAFORM.
Risultanze ex-post.	Completezza e correttezza delle attività gestionali ex post	Numero di NC emanate per le fasi ex post. Rispondenza ai relativi requisiti di risultato DAFORM.	Numero di NC annue emesse per le attività ex post non superiore al doppio del numero di attività formative erogate per ogni anno formativo (periodo 16.05/15.05). Rispetto dei relativi tassi minimi previsti da DAFORM.	Relazione della Direzione Generale (emissione annuale entro il 15 maggio). Modulistica di controllo per ogni corso. Dossier annuale di accreditamento DAFORM.
Risultanze ex-post.	Soddisfazione dei partecipanti	Numero di NC emanate per le fasi in itinere generate dalla segnalazione dell'utenza. Punteggio medio annuo sulla qualità dei corsi rilevata dai questionari di gradimento secondo le tecniche statistiche del SQ.	Numero di NC annue emesse per le attività in itinere generate dalla segnalazione dell'utenza non superiore al numero di attività formative erogate per ogni anno formativo (periodo 16.05/15.05). Punteggio medio annuo sulla qualità dei corsi nel loro complesso rilevata dai questionari di gradimento secondo le tecniche statistiche del SQ maggiore o uguale a 75/100. Per ogni incaricato docente o non docente: media generale del gradimento segnalato dagli allievi (ove previsto) non inferiore agli 80/100, un n. di NC gravi non superiore a 1 per ogni corso.	Relazione della Direzione Generale (emissione annuale entro il 15 maggio). Questionari di Gradimento. Modelli Relazione Insegnante, Modelli di non conformità.
Risultanze ex-post.	Successo didattico	Media annua delle votazioni conseguite alle prove finali.	Media annua delle votazioni conseguite alle prove finali per ogni anno formativo (periodo 16.05/15.05) maggiore o uguale 85/100.	Relazione della Direzione Generale (emissione annuale entro il 15 maggio). Graduatorie e/o prove finali di ogni corso.
Risultanze ex-post.	Risultanze occupazionali	Rispondenza ai relativi requisiti di risultato DAFORM.	Rispetto dei relativi tassi minimi previsti da DAFORM.	Relazione della Direzione Generale (emissione annuale entro il 15 maggio). Questionari sulle risultanze occupazionali del SQ. Dossier annuale di accreditamento DAFORM.

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

La/il sottoscritta/o _____
cognome e nome della/del richiedente

sesto M F

nata/o a _____ (provincia _____) il giorno ____ / ____ / ____
Comune o Stato estero di nascita sigla

residente a _____ (provincia _____)
Comune di residenza CAP sigla

via _____ n. _____

- domiciliata/o a _____ (provincia _____)
se il domicilio è diverso dalla residenza CAP sigla

via _____ n. _____

- codice fiscale _____

- cittadinanza _____

- telefono ____ / ____ cellulare ____ / ____

- indirizzo di posta elettronica / posta elettronica certificata (PEC) _____

ai sensi degli art 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dagli art. 48 e 76 del D.P.R n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

i seguenti dati necessari alla partecipazione ad interventi finanziati dal Fondo Sociale Europeo:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- 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 (IeFP), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata 2 o più anni)
- 04 Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
- 05 Qualifica professionale regionale/provinciale post diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS) Diploma universitario o di scuola diretta a fini speciali (vecchio ordinamento)
- 06 Diploma di tecnico superiore (IFTS)

- 07 Laurea di primo 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 Dottore di ricerca

- di essere nella seguente condizione sul mercato del lavoro:

- 01 In cerca di prima occupazione
- 02 Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
- 03 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
- 04 Studente
- 05 Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

- in caso di condizione di: (01) in cerca di prima occupazione o (03) disoccupato alla ricerca di una nuova occupazione, indicare la durata della ricerca di lavoro:

- 01 Fino a 6 mesi (<=6)
- 02 Da 6 mesi a 12 mesi
- 03 Da 12 mesi e oltre (>12)

DICHIARA INOLTRE

di trovarsi nella/e seguente/i **condizione/i di vulnerabilità** (è possibile barrare una o più caselle):

<input type="checkbox"/> 05	Persona disabile	Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale
<input type="checkbox"/> 06	Migrante o persona di origine straniera	Persona che si trova in una delle seguenti condizioni: 1. Persona con cittadinanza non italiana che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi), o 2. Persona nata all'estero e che risiede da almeno 12 mesi (o che si presume saranno almeno 12 mesi) in Italia indipendentemente dal fatto che abbia acquisito o meno la cittadinanza italiana, o 3. Persona con cittadinanza italiana che risiede in Italia i cui genitori sono entrambi nati all'estero
<input type="checkbox"/> 07	Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)	Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM
<input type="checkbox"/> 08	Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)	
<input type="checkbox"/> 09	Tossicodipendente/ex tossicodipendente	
<input type="checkbox"/> 10	Detenuto/ex detenuto	
<input type="checkbox"/> 11	Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento	
<input type="checkbox"/> 13	Altro tipo di vulnerabilità	Ad esempio studenti con Bisogni Educativi Speciali, alcolisti/ex alcolisti, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali ecc.
<input type="checkbox"/> 99	Nessuna condizione di vulnerabilità	

Dichiarazione da compilarsi qualora il richiedente non intenda fornire le informazioni sulla condizione di vulnerabilità

Il sottoscritto _____ non intende fornire all'Amministrazione le informazioni relative alla condizione di vulnerabilità di cui alla presente "Domanda di iscrizione all'intervento".

_____ luogo

_____ data

_____ firma

(per i minori di 18 anni firma del genitore
o di chi ne esercita la tutela)

CHIEDE

di partecipare al seguente progetto:

Denominazione progetto: **PUBBLICITÀ E COMUNICAZIONE (SOCIAL MEDIA MARKETING)** _____

Soggetto attuatore: **BIT Srl** _____

Codice progetto: **1014700** _____

Collaborazione nella rilevazione dei risultati ottenuti a seguito della partecipazione all'intervento

Al fine di poter valutare i risultati degli interventi realizzati nell'ambito del Programma operativo FSE Marche, così come previsto dai regolamenti europei in materia di FSE, l'Amministrazione potrebbe avere la necessità di conoscere alcune informazioni in merito alla Sua condizione sul mercato del lavoro successivamente alla conclusione dell'intervento. Con la sottoscrizione della presente domanda il richiedente si impegna a collaborare con l'Amministrazione fornendo le informazioni eventualmente richieste mediante questionari da compilare on line o interviste telefoniche.

La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte.

_____ luogo

_____ data

_____ firma della/del richiedente

(per i minori di 18 anni firma del genitore
o di chi ne esercita la tutela)

**Allegare copia, chiara e leggibile, del documento d'identità del firmatario,
ai sensi del DPR n. 445/2000.**

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ai sensi dell'art. 13, Regolamento 2016/679/UE - GDPR)

La Regione Marche in conformità al Regolamento 2016/679/UE (*General Data Protection Regulation – GDPR*) La informa sulle modalità di trattamento dei dati da Lei forniti.

Il **Titolare del trattamento** è la Regione Marche - Giunta Regionale, con sede in via Gentile da Fabriano, 9 – 60125 Ancona.

I **Delegati al trattamento** sono il Dirigente della Posizione di funzione “Programmazione nazionale e comunitaria” Dott. Andrea Pellei e il Dirigente della Massimo Rocchi Posizione di Funzione “Istruzione, Formazione Orientamento e Servizi territoriali per la Formazione e Servizi per il mercato del lavoro (Centri Impiego)” Dott. Massimo Rocchi

Il **Responsabile della Protezione dei Dati** ha sede in via Gentile da Fabriano, 9 – 60125 Ancona. La casella di posta elettronica, cui potrà indirizzare questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è: rp@regione.marche.it.

Finalità. I dati personali sono trattati per la partecipazione all'intervento nonché per consentire alla Regione, titolare del trattamento, l'adempimento degli obblighi di monitoraggio, valutazione e controllo previsti dal Reg. (UE) n. 1303/2013 e ss.mm.ii. e dal Reg. (UE) n. 1304/2013 e ss.mm.i., inclusa la misurazione degli indicatori definiti nel Reg. (UE) n. 1304 (art. 5; all. I e II) e nel POR Marche FSE 2014/20. I dati forniti saranno trattati in maniera informatizzata e manuale per procedere ai necessari adempimenti e alle necessarie verifiche, in relazione allo specifico procedimento amministrativo al quale fanno riferimento. I dati raccolti potranno essere trattati inoltre ai fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici. Gli stessi dati potranno confluire nei sistemi informativi regionali, nazionali e comunitari di gestione e monitoraggio degli interventi finanziati dal Fondo Sociale Europeo (FSE).

La **base giuridica del trattamento** (ai sensi degli articoli 6 e 9 del Regolamento 2016/679/UE) è costituita dal I Reg. (UE) n. 1303/2013 e ss.mm.ii. e dal Reg. (UE)n. 1304/2013 e ss.mm.i.

Comunicazione dei dati. I suoi dati personali potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori della Regione Marche, autorizzati al trattamento, nonché dai beneficiari/attuatori individuati quali Responsabili del trattamento. I dati forniti saranno messi a disposizione dell'Autorità di Certificazione e dell'Autorità di Audit per l'adempimento degli obblighi previsti dai Regolamenti europei. Potranno, inoltre, essere resi disponibili ai Servizi della Commissione Europea, alle Amministrazioni Centrali (*es. MEF-IGRUE, Anpal*) e alle altre Autorità di controllo (*es. Corte dei Conti, Guardia di finanza*) per l'espletamento delle loro funzioni istituzionali. Il trasferimento all'estero dei dati nei paesi extra UE non è previsto e non viene effettuato.

Periodo di conservazione. I dati saranno conservati, ai sensi dell'art.5, paragrafo 1, lett.e) del Regolamento 2016/679/UE per fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale), per il tempo stabilito dai regolamenti per la gestione procedimentale e documentale e da leggi e regolamenti in materia.

Diritti. Le competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere l'accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica, o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento; potrà inoltre esercitare il diritto alla portabilità dei dati. Ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma.

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione della presente informativa.

luogo

data

firma

(per i minori di 18 anni firma del genitore
o di chi ne esercita la tutela)

Allegare copia, chiara e leggibile, del documento d'identità del firmatario, ai sensi del DPR n. 445/2000.