P.O. FESR/FSE PUGLIA 2014 – 2020

### Avviso Pubblico n. 5/FSE/2018 - Avviso pubblico per progetti di formazione finalizzati all'acquisizione di qualifiche professionali regionali nei settori "prioritari"

*Corso per* ***“Aiuto Regista e segretario di edizione*”***, della durata di n.* 600 *ore*

**Dichiarazione di accettazione**

“Percorso formativo per il conseguimento della qualifica di **“Aiuto Regista e segretario di edizione”**

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall’art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, dichiara ai sensi dell’art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 che quanto riportato nella presente domanda, risponde a verità.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ACCETTA:

Di partecipare al Corso di per **“Aiuto regista e segretario di edizione”**- Percorso formativo per il conseguimento della qualifica di “Tecnico per le attività di supporto alla regia e supervisione della continuità” - Fondo Sociale Europeo – Avviso pubblico n. 5/FSE/2018, della durata di 600 ore, che si terrà presso la sede di IRIS in via Verdi, 10 – Leverano (LE)

DICHIARA:

o Di essere Disoccupato / Inoccupato

o Di essere Residente/domiciliato in un Comune del territorio regionale pugliese

o Di essere in possesso di diploma

o Di non aver compiuto il 35° anno di età alla data di iscrizione al corso

Luogo e data Firma

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

/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiaro/a di aver preso visione dell’Informativa sulla privacy in allegato esprimendo liberamente il consenso al trattamento dei dati da parte di IRIS, per

l’espletamento delle procedure di selezione.

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

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA DI:

 ESSERE STATO INFORMATO DEI PROPRI DIRITTI (REGOLAMENTO UE 2016/679) NEI CONFRONTI DEL

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

 AVER PRESO VISIONE DELLA INFORMATIVA PUBBLICATA SUL SITO ISTITUZIONALE DELL’ENTE DI

FORMAZIONE WWW.ASSOCIAZIONEIRIS.IT, AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 E QUINDI CONSAPEVOLE CHE PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PER LE FINALITÀ RIPORTATE NEI PUNTI 2A) E 2B) NON È

NECESSARIO IL CONSENSO IN QUANTO, PER IL PUNTO 2A), IL TRATTAMENTO È NECESSARIO

ALL'ESECUZIONE DI UN CONTRATTO DI CUI L’INTERESSATO È PARTE O ALL'ESECUZIONE DI MISURE

PRECONTRATTUALI ADOTTATE SU RICHIESTA DELL’INTERESSATO (ART. 6, COMMA 1, LETT. B E ART. 9,

COMMA 2, LETTERA H DEL REGOLAMENTO), MENTRE PER IL PUNTO 2B) SI TRATTA DI OPERAZIONI

IMPOSTE DALLA NORMATIVA VIGENTE O PER ADEMPIERE AD UN OBBLIGO LEGALE (ART. 6, COMMA 1,

LETT. A DEL REGOLAMENTO).

INOLTRE:

[ ] AUTORIZZA [ ] NON AUTORIZZA L’ENTE DI FORMAZIONE IRIS AD UTILIZZARE ALTRE SOCIETÀ ESTERNE PER EFFETTUARE SPECIFICHE ATTIVITÀ RELATIVE AL PROGETTO;

[ ] PRESTA [ ] NON PRESTA IL CONSENSO PER LA COMUNICAZIONE DEI DATI A SOGGETTI ESTERNI

PER ATTIVITA’ CONNESSE (ESEMPIO LABORATORI, TIROCINI, STAGE O ALTRE ATTIVITÀ FORMATIVE) NELLE MODALITÀ APPRESE DALL'INFORMATIVA.

DATA, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA DELL’INTERESSATO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_