



REGIONE CALABRIA



CALABRIA DIGITALE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SELEZIONE ALLIEVI

NEI PERCORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE PER IL
CONSEGUIMENTO DI QUALIFICHE NEL CAMPO DELLE COMPETENZE DIGITALI (SETTORE
INFORMATICA DEL REPERTORIO REGIONALE DELLE QUALIFICAZIONI)
Avviso pubblico Misure di politica attiva per “lo sviluppo di competenze digitali” di cui al D.D. n.
6396 del 18 giugno 2018

AL SOGGETTO CAPOFILE DELL'ATS CALABRIA DIGITALE
ASSOCIAZIONE CHIRON
C.DA SANT'ANTONELLO
87046 MONTALTO UFFUGO (CS)

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ (PROV.....) il/...../.....

residente a _____ (PROV.),

in via _____ n° _____, cap _____

codice fiscale _____

Tel. _____

e-mail _____

**chiede di partecipare alla selezione per l'iscrizione al Percorso Formativo per il conseguimento
della qualifica di**

o Responsabile analista dati (Data Scientist) – 400 ore



REGIONE CALABRIA



CALABRIA DIGITALE

Il/La sottoscritto/a _____, consapevole delle responsabilità penali derivanti da false dichiarazioni rese ai sensi del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, dichiara:

- o di non aver compiuto 36 anni al momento dell'avvio delle procedure selettive pubbliche;
- o di essere disoccupato ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs. n.150/2015;
- o di aver ottenuto, presso i Centri per l'impiego, l'attribuzione di una delle quattro classi di svantaggio previste dall'Avviso (bassa; media; alta; molto alta), in conformità al Regolamento delegato (UE) 2017/2016 della Commissione del 29 agosto;
- o di essere residente nella Regione Calabria;
- o di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____ il _____;
- o di avere almeno 5 anni di esperienza lavorativa nell'attività professionale di riferimento;

(si ricorda che:

- **per poter partecipare alla selezione per le Qualifiche professionali di livello 5 EQF - Responsabile analista dati (Data Scientist) è necessario essere in possesso, del titolo di studio di istruzione secondaria di secondo grado oppure 5 anni di esperienza lavorativa nell'attività professionale di riferimento con responsabilità per attività di analisi, diagnosi e valutazione.)**

Il/La sottoscritto/a _____, ai fini della valutazione dei criteri oggettivi richiesti dall'Avviso Pubblico,

dichiara:

- o che il suo reddito ISEE ammonta ad Euro _____;
- o di essere in condizione di disabilità;
- o di essere in stato di disoccupazione dal _____.



REGIONE CALABRIA



CALABRIA DIGITALE

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

1. Fotocopia firmata del proprio documento di identità perfettamente leggibile e in corso di validità;
2. Copia conforme all'originale (Allegato C) o autocertificazione (Allegato B) del titolo di studio posseduto recante anche la votazione;
3. Copia conforme all'originale (Allegato C) o autocertificazione (Allegato B) di eventuali titoli attestanti l'esperienza lavorativa di almeno 3 anni in attività di programmazione di software in assenza del titolo di studio richiesto dal bando;
4. Copia conforme (o autocertificazione) di eventuali attestati/certificati di corsi professionali/specializzazione;
5. Modello ISEE del candidato;
6. Copia conforme all'originale (Allegato C) della Dichiarazione di Immediata Disponibilità (DID);
7. Copia conforme all'originale (Allegato C) del patto di servizio rilasciato dal Centro per l'impiego relativo all'attribuzione di una delle quattro classi di svantaggio (bassa; media; alta; molto alta), in conformità al Regolamento delegato (UE) 2017/2016 della Commissione del 29 agosto 2017;
8. Eventuale certificazione di disabilità;
9. Certificazione dello stato di disoccupazione (con data di inizio);
10. Curriculum Vitae e ogni altro titolo ritenuto utile ai fini della valutazione.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi al presente procedimento.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi dell'art.76 del DPR 445/2000.

Data

...../...../.....

Firma



REGIONE CALABRIA



CALABRIA DIGITALE

Informativa sui dati personali

Informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR)

Nel partecipare alle selezioni della costituenda ATS CALABRIA DIGITALE Lei comunica i suoi dati personali all'Associazione Chiron che, in qualità di soggetto capofila della costituenda ATS CALABRIA DIGITALE, è il titolare del trattamento dei suoi dati personali.

Ai sensi dell'art. 4 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR) Lei è l'interessato al trattamento di tali dati personali e matura i diritti previsti al Capo III dello stesso GDPR.

Ai sensi dell'art. 13 del GDPR La informiamo che:

- il trattamento riguarda i dati personali presenti nella domanda di partecipazione o eventualmente comunicati con documenti integrativi della domanda da parte del candidato, nonché i dati presenti nei verbali e nelle graduatorie;
- il titolare del trattamento è l'Associazione Chiron con sede in Via Marsala, snc - 87046 Montalto Uffugo CS, tel. 0984937455 e-mail: info@associazionechiron.it ;
- il trattamento dei dati sarà effettuato dall'Associazione Chiron attraverso i suoi dipendenti e collaboratori in forma manuale ed informatizzata in conformità alle disposizioni vigenti e in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza degli stessi;
- la base giuridica del trattamento è costituita dall'art. 6 comma 1 lettere b), c), e) GDPR;
- i Suoi dati personali sono necessari per la procedura di selezione e per l'eventuale instaurazione di rapporti contrattuali/patti formativi; nel rispetto dei principi di liceità, correttezza, trasparenza, adeguatezza, pertinenza e necessità di cui all'art. 5, paragrafo 1 del GDPR, l'Associazione Chiron provvederà al trattamento dei dati personali da Lei forniti, al momento dell'iscrizione alla procedura selettiva, esclusivamente per permettere lo svolgimento della stessa, nel rispetto della normativa vigente in materia;
- i dati acquisiti verranno trattati solo per fini aziendali dell'Associazione Chiron e potranno essere comunicati solo agli enti e uffici legittimati al trattamento dei dati, quando ciò sia previsto da norme di legge/regolamento o quando risulti utile per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, come la Regione Calabria;
- non è prevista la diffusione dei dati personali conferiti;
- i dati personali non verranno trasferiti al di fuori dell'Unione Europea;
- il conferimento dei dati personali è obbligatorio per permettere lo svolgimento delle prove selettive e il mancato conferimento comporta l'impossibilità di partecipare alla selezione;
- la gestione e la conservazione dei dati personali raccolti dall'Associazione Chiron avviene su server ubicati all'interno dell'Associazione;
- i dati raccolti non saranno oggetto di trasferimento in Paesi non appartenenti all'UE;
- i dati personali inerenti l'anagrafica e i dati inerenti graduatorie o verbali possono essere conservati illimitatamente nel tempo anche per interesse storico in base agli obblighi di archiviazione imposti dalla normativa vigente. I restanti dati raccolti saranno conservati per il tempo stabilito dalla normativa vigente;



REGIONE CALABRIA



CALABRIA DIGITALE

- Lei ha diritto di richiedere all'Associazione Chiron ai sensi degli artt.15, 16, 17, 18, 19 e 21 del GDPR:
 - l'accesso ai propri dati personali ed a tutte le informazioni di cui all'art.15 del GDPR;
 - la rettifica dei propri dati personali inesatti e l'integrazione di quelli incompleti;
 - la cancellazione dei propri dati, fatta eccezione per quelli contenuti in atti che devono essere obbligatoriamente conservati e salvo che sussista un motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento;
- la limitazione del trattamento ove ricorra una delle ipotesi di cui all'art.18 del GDPR;

- Lei ha altresì il diritto di opporsi al trattamento dei propri dati personali, fermo quanto previsto con riguardo alla necessità ed obbligatorietà del trattamento ai fini dell'instaurazione del rapporto;
- Lei potrà esercitare tutti i diritti di cui sopra scrivendo al titolare del trattamento: Associazione Chiron con sede in Via marsala, snc - 87046 Montalto Uffugo (CS), tel. 0984/937455 e-mail: info@associazionechiron.it ;
- Lei ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali ai sensi dell'art. 77 del GDPR.

Cosenza, 18/09/2019

