



MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

(IL PRESENTE MODULO NON COSTITUISCE VINCOLO NE' ISCRIZIONE AL CORSO DA PERFEZIONARE SUCCESSIVAMENTE PREVIA ACCETTAZIONE)

CORSO DI RIQUALIFICA PER OSS IN AUTOFINANZIAMENTO

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

.....l. sottoscritto/a.....nato/a il

a.....(.....) Stato..... codice fiscale

Comune

prov.

Ai fini di essere preso in considerazione per la partecipazione ai corsi di riqualifica, comunica quanto segue:

- di essere di sesso M. F. - di essere cittadino: Italiano Comunitario Extracomunitario

- di risiedere in via/piazza.....n.....

località.....comune.....C.A.P.....provincia.....

telefono cellulare

e mail

(se la residenza è diversa dal domicilio):

- di essere domiciliato in via/piazza.....n.....località.....

comune.....C.A.P.....provincia..... telefono

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Operatore Tecnico addetto all'Assistenza (OTA)
- Assistente Domiciliare dei Servizi Tutelari (ADEST)
- Operatore dei Servizi Sociali (rilasciato dal Ministero Pubblica Istruzione)
- Tecnico dei Servizi Sociali (rilasciato dal Ministero Pubblica Istruzione)
- Assistente di Base (rilasciato dalla Regione Lazio)
- Lavoratore inquadrato con mansioni di Ausiliario o Assistente (con almeno due anni consecutivi di servizio)
- Assistente Familiare
- Assistente per l'infanzia
- Altro

- Professione

- Struttura di appartenenza

Roma, li

Firma leggibile

Sono venuto a conoscenza del corso tramite.....

ATTENZIONE: All'atto dell'iscrizione occorrerà allegare:

- copia del documento di identità in corso di validità,
- copia del codice fiscale,
- copia del permesso di soggiorno (per i cittadini extracomunitari) in corso di validità,
- copia del titolo di studio (in alternativa autocertificazione) (corredato di equipollenza o traduzione giurata per i titoli conseguiti all'estero)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196, il/la Sottoscritto/a prende atto che:

a. A.L.E.SS. - Associazione Lavoro e Sicurezza Sociale - DON MILANI (di seguito denominata A.L.E.SS.) provvederà al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del citato D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196, mediante l'ausilio di strumenti elettronici e cartacei, comunemente protetti e non accessibili al pubblico;

b. titolare del trattamento dei dati personali è A.L.E.SS. - Associazione Lavoro e Sicurezza Sociale - DON MILANI, via Don Orione n. 8 – 00183 – Roma; il responsabile del trattamento è il sig. Angelo Canali;

c. il conferimento di tali dati è necessario ai fini della successiva iscrizione e dello svolgimento dell'attività didattica e per le altre finalità indicate al successivo punto g) cosicché l'eventuale rifiuto o la revoca dell'autorizzazione non ne permetteranno la prosecuzione;

d. i dati trattati raccolti da A.L.E.SS al fine di gestire le attività connesse alla didattica ed ottemperare agli obblighi di legge potranno essere comunicati a enti pubblici per adempimenti normativi ovvero, ai sensi degli art. 23 e 24 del citato decreto legislativo, a società controllate o collegate ai sensi dell'art. 2359 C.C., nonché a persone fisiche o giuridiche che per conto della A.L.E.SS. effettuino specifici servizi di elaborazione o svolgano attività connesse o di supporto a quelle;

e. i dati raccolti da A.L.E.SS. non saranno trasmessi a terzi in nessun altro caso, salvo l'ipotesi di espresso consenso a tal fine da parte del Sottoscritto;

f. il Sottoscritto gode altresì dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196, per l'esercizio dei quali Egli può scrivere al responsabile del trattamento dei dati personali all'indirizzo indicati al punto b), ai sensi dell'art. 9 del medesimo decreto. Tali diritti prevedono per l'interessato:

1. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
2. la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
3. l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

g. Con la sottoscrizione del presente atto, il/la Sottoscritto/a prende atto dell'informativa che precede e presta, pertanto, il proprio consenso al trattamento dei dati personali ad A.L.E.SS. per le finalità seguenti, consapevole che la non autorizzazione di cui al successivo punto 1, comporterà la non possibilità di proseguire il rapporto didattico con A.L.E.SS..

Il/La sottoscritto/a

AUTORIZZA A.L.E.SS. - Associazione Lavoro e Sicurezza Sociale - DON MILANI a:

1. Trattare i propri dati a fini didattici e amministrativi.

DATA.....

FIRMA

2. Il/La sottoscritto/a AUTORIZZA INOLTRE A.L.E.SS. a (1):

- Inviare comunicazioni e materiale informativo relativo alle attività di A.L.E.SS.;
- Comunicare i dati anagrafici a terzi che li richiedono per i seguenti fini:
 - a. eventuali proposte di lavoro
 - b. inserimento in banche dati o in pubblicazioni
 - c. invio di pubblicazioni o materiale analogo attinente il settore di interesse dell' A.L.E.SS

DATA.....

FIRMA