**ALLEGATO A2**

**PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE - FONDO SOCIALE EUROPEO 2014-2020 - REGIONE VENETO D.G.R. 718 DEL 21.5.2018 - "INN VENETO – CERVELLI CHE RIENTRANO PER IL VENETO DEL FUTURO” CODICE PROGETTO 4049-0001-718-2018 TITOLO PROGETTO -** **PROGETTO VENETO S.M.A.R.T. 5 SFIDE PER IL VENETO DEL 2030 -- PROCEDURA DI SELEZIONE MEDIANTE VALUTAZIONE COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 BORSA DI ANIMAZIONE TERRITORIALE PER ATTIVITÀ DI STUDIO E RICERCA POST LAUREAM DELLA DURATA DI 2 MESI PRESSO IL DIPARTIMENTO DI CULTURE DEL PROGETTO, RESPONSABILE SCIENTIFICO PROF. GUIDO BORELLI.**

AL MAGNIFICO RETTORE

dell’Università Iuav di Venezia

Il/la sottoscritto/a nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il residente a via n. \_\_\_\_\_\_\_

cap tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email/PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**chiede**

di essere ammesso alla selezione mediante valutazione comparativa per il conferimento di una borsa di studio post-lauream e per attività di ricerca presso l’Università Iuav di Venezia dal titolo……………………………………………………………………………………………………………………………

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi del D.P.R. 445/2000**,**

**DICHIARA**

1. di essere cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. [*se cittadino non appartenente all’Unione Europea presente sul territorio italiano*] di essere in possesso del permesso di soggiorno valido alla data di scadenza del bando
3. di essere in possesso del seguente titolo di studio:
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il voto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*oppure* del titolo di studio straniero di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ );
4. di essere disoccupato;
5. di possedere l’idoneità fisica alla collaborazione;
6. di essere a conoscenza che il conferimento della borsa di ricerca non è compatibile con le posizioni di cui all’art. 10 del Regolamento per il conferimento di borse di studio post-lauream e per attività di ricerca d’Ateneo:

a) con altre borse a qualsiasi titolo conferite

b) con la frequenza di corsi di dottorato di ricerca e di specializzazione medica, in Italia e all'estero;

c) con assegni di ricerca;

d) con rapporti di lavoro subordinato, fatta salva la possibilità che il borsista venga collocato in aspettativa senza assegni;

1. di non avere un grado di parentela, di coniugio o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo e di essere consapevole di quanto previsto dalla Legge 240/2010 art. 18 c. 1 lettera b)
2. di non avere riportato condanne penali e di non aver carichi penali pendenti (in caso contrario specificare gli estremi delle relative sentenze, nonché i procedimenti penali eventualmente pendenti);
3. di eleggere ai fini della presente selezione il proprio domicilio a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso
4. di essere consapevole che tutte le comunicazioni ai candidati avverranno tramite pubblicazione sul sito web dell'Università alla pagina “Lavora con noi” e che tale pubblicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti.

Richiede i seguenti benefici previsti dalla legge n. 104/92 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e a tal fine allega certificazione relativa all’handicap.

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

Alla presente domanda allega:

a) un dettagliato curriculum dell'attività scientifica, accademica e professionale, completo dell’eventuale elenco delle pubblicazioni scientifiche;

b) una copia del proprio documento d’identità e codice fiscale;

c) allegato A3 in calce alla presente domanda di partecipazione regionale;

Il/la sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare qualsiasi variazione, rispetto a quanto sopra dichiarato, che possa intervenire durante il periodo di validità del contratto di borsa di studio eventualmente stipulato con l’Università, qualora risulti vincitore/-trice.

**Luogo e data** ..............................................................................

**Firma\*** ……...................................................................(firmare per esteso anche se la domanda è inviata per PEC)

\*La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39 comma 1 del DPR 445/2000.

**ALLEGATO A3 - PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE - FONDO SOCIALE EUROPEO 2014-2020 - REGIONE VENETO D.G.R. 718 DEL 21.5.2018 - "INN VENETO – CERVELLI CHE RIENTRANO PER IL VENETO DEL FUTURO” CODICE PROGETTO 4049-0001-718-2018 TITOLO PROGETTO - PROGETTO VENETO S.M.A.R.T. 5 SFIDE PER IL VENETO DEL 2030 -- PROCEDURA DI SELEZIONE MEDIANTE VALUTAZIONE COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 BORSA DI ANIMAZIONE TERRITORIALE PER ATTIVITÀ DI STUDIO E RICERCA POST LAUREAM DELLA DURATA DI 2 MESI PRESSO IL DIPARTIMENTO DI CULTURE DEL PROGETTO, RESPONSABILE SCIENTIFICO PROF. GUIDO BORELLI.**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’INTERVENTO**

**Sezione Formazione**

**Richiesta di partecipazione e dati anagrafici**

**Richiesta di partecipazione e dati anagrafici**

 Il/Lasottoscritto/a …………………………………………..(Cognome Nome).

Sesso M ❑ F ❑

Nato/a a (Comune) (Provincia) (Stato)

Il …………………………(gg/mm/anno)

codice Fiscale…………………………………………………………………..

Fa domanda di partecipazione all'intervento (segue titolo intervento):

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

AI riguardo dichiara:

 - di avere la cittadinanza

 - di risiedere in:

Via/Piazza n.°

Località

Comune

C.A.P Provincia ……………………………………

Tel. Abitazione ………… Telefono cellulare

Eventuale altro recapito telefonico ……….

E-mail……………………………………….

- di avere il domicilio in *(solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio):* Via/Piazza n°

Località

Comune

C.A.P Provincia

Tel. Abitazione………………..Eventuale altro recapito telefonico …………………….

**Questionario**

1. **Qual è il suo titolo di studio più elevato?**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ❑ | 1. | Nessun titolo | (andare a domanda 7) |
| ❑ | 2. | Licenza elementare | (andare a domanda 7) |
| ❑ | 3. | Licenza media | (andare a domanda 6) |
| ❑ | 4. | Diploma di qualifica di 2-3 anni che non consente l'iscrizione all'università | (andare a domanda 2a) |
| ❑ | 5. | Diploma di scuola secondaria superiore di 4-5 anni che consente l'iscrizione |  |
|  |  | all'università | (andare a domanda 2b) |
| ❑ | 6. | Accademia di Belle Arti, istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di |  |
|  |  | Arte Drammatica, Perfezionamento Accademia di Danza, Perfezionamento |  |
|  |  | Conservatorio, perfezionamento Istituto di Musica Pareggiato, Scuola di | (andare a domanda 2c) |
|  |  | Interpreti e Traduttori (o Scuola per mediatori linguistici), Scuola di Archivistica, |  |
|  |  | Paleografia e Diplomatica |  |
| ❑ | 7. | Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento) | (andare a domanda 3) |
| ❑ | 8. | Laurea triennale (nuovo ordinamento) | (andare a domanda 3) |
| ❑ | 9. | Master post laurea triennale (o master di I livello) | (andare a domanda 3) |
| ❑ | 10. Laurea specialistica (biennale),laurea vecchio ordinamento, laurea a ciclo unico | (andare a domanda 3) |
| ❑ | 11. Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di |  |
|  | secondo livello) | (andare a domanda 3) |
| ❑ | 12. Specializzazione post laurea (specialistica, a ciclo unico, vecchio ordinamento), | (andare a domanda 3) 3)andare a domanda33ndare a domanda 3) |
|  | compresi i Corsi di perfezionamento |  |
|  |  |  |
| ❑ | 13. Dottorato di ricerca | (andare a domanda 3) |

**2. Oltre al titolo precedente possiede qualcuno dei seguenti titoli?** (possibili *più risposte)*

* 1. Qualifica professionale di primo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
* 2. Qualifica professionale di secondo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
* 3. Certificato di Tecnico superiore (Ifts)
* 4. Diploma di specializzazione
* 5. Abilitazione professionale
* 6. Patente di mestiere
* 7. Nessuno dei precedenti

**3. Come è giunto a conoscenza dell'intervento?** *(indicare una sola risposta)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ | 1. | Dalla lettura di manifesti o depliant di pubblicità dell'intervento |
| ❑ | 2. | Attraverso la navigazione su internet |
| ❑ | 3. | Dalla lettura della stampa quotidiana |
| ❑ | 4.  | Da spot radio/televisivi di pubblicità dell'intervento |
| ❑ | 5. | Recandosi presso il Centro lnformagiovani |
| ❑ | 6. | Recandosi presso il Centro pubblico per l'impiego |
| ❑ | 7. | Recandosi presso agenzie private per il lavoro (agenzie interinali, agenzia di ricerca e selezione, agenzie diintermediazione, agenzie di outplacement) |
| ❑ | 8. | E' stato informato telefonicamente o per lettera dalla struttura che ha organizzato l'intervento |
| ❑ | 9. | Da informazioni acquisite presso la Regione/Provincia/Comune (uffici informazioni, cali center, numeroverde, fiere, etc. ..) |
| ❑ | 10. Dall'Agenzia del lavoro regionale |
| ❑ | 11. Dagli insegnanti della scuola o dai docenti dell'università |
| ❑ | 12. Da amici e conoscenti |
| ❑ | 13. Da parenti |
| ❑ | 14. Dall'azienda presso cui lavora/va |
| ❑ | 15. Da sindacati e associazioni di categoria |
| ❑ | 16. Dal suo consolato/ambasciata |
| ❑ | 17. Altro *(specificare)*  |

**4. Qual è il motivo principale che l'ha spinta a richiedere la partecipazione all'attività?**

* 1. L'attività le sembra il naturale completamento del suo percorso d'istruzione
* 2. Ritiene non adeguate le competenze tecnico/professionali acquisite durante il suo percorso d'istruzione
* 3. Trovare lavoro
* 4. Ha del tempo libero
* 5. Proviene da un periodo di inattività e vuole inserirsi/reinserirsi nel mercato del lavoro
* 6. Partecipano all'attività suoi amici o conoscenti
* 7. Interesse personale nei confronti degli argomenti dell'attività
* 8. Aggiornamento/arricchimento delle proprie competenze/conoscenze/per conseguire abilitazione
* 9. Il corso dà luogo a punteggio utile ai fini della carriera lavorativa
* 10 II corso prevede rimborsi spese/piccola borsa di studio
* 11. Altro

**5. Nel passato ha frequentato un corso finanziato dal Fondo Sociale Europeo?**

Si ❑ No ❑

Se si, ricorda in che anno lo aveva iniziato?

**6. Attualmente sta svolgendo un tirocinio?**

Si ❑ No ❑

**7. *Qual è la Sua attuale condizione professionale prevalente? Ovvero lei si considera*** *(indicare una sola risposta)*

* In cerca di prima occupazione *(andare Sezione A)*
* Occupato (compreso chi è in -ClG/stage/tirocinio/praticantato) *(andare Sezione B)*
* Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (compreso chi è iscritto alle liste di mobilità) *(andare Sezione C)*
* Studente *(andare Sezione D)*
* Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritiratala dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio civile, altro) *(andare Sezione E)*

**SEZIONE A IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE (da compilare solo se non si è mai stati occupati in precedenza)**

**1.Da quanto tempo cerca lavoro?**

*1. da meno di 6 mesi ❑*

2.*da6a12mesi ❑*

*3. da* 13 *a 24 mesi ❑*

4.da oltre *24 mesi ❑*

***2. Nelle quattro settimane scorse ha effettuato azioni*** *di* ***ricerca di lavoro*** *(come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)?*

*1.Sì ❑ 2. No ❑*

***3.*** *Attualmente, cerca un lavoro?*

*1.Sì ❑ 2. No ❑*

***4. La scorsa settimana ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare***

*1.Sì ❑ 2.No❑*

***5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?***

1. *Si, entro 2 settimane ❑*
2. *Sì, dopo 2 settimane ❑*
3. *No ❑*

***6. Qual è il guadagno minimo mensile (netto) per il quale sarebbe disposto a lavorare?*** *Euro*

**SEZIONE B OCCUPATI O IN CIG (da compilare solo se si è occupati o in CIG – cassa integrazione guadagni)**

**1.Di che tipo di lavoro si tratta?**

1. **Riferirsi all'attività prevalente se si svolgono più attività**
2. Alle dipendenze vai a 1.1
3. Autonomo vai a 1.2

1.1 Alle dipendenze come:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ | 1. | Dirigente |
| ❑ | 2. | Direttivo - Quadro |
| ❑ | 3, | Impiegato o intermedio |
| ❑ | 4. | Tecnico altamente qualificato (professionale) |
| ❑ | 5. | Operaio specializzato |
| ❑ | 6. | Operaio generico |
| ❑ | 7. | Apprendista |
| ❑ |  8 Altro |

***Indicare la Partita IVA del datore di lavoro………………………………………………………………………..***

* 1. Autonomo come:
* 9. Imprenditore
* 10. Libero professionista
* 11. Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc.)

❑ 12. Lavoro parasubordinato (collaboratore coordinato e continuativo, collaboratore coordinato a progetto, associato in partecipazione)

* 13. Socio di cooperativa
* 14. Coadiuvante familiare

**3. Che tipo di contratto ha?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ | 1. | Contratto a tempo indeterminato |
| ❑ | 2. | Contratto a tempo determinato a carattere non stagionale |
| ❑ | 3. | Contratto a tempo determinato a carattere stagionale |
| ❑ | 4. | Contratto di formazione e lavoro |
| ❑ | 5. | Contratto di inserimento |
| ❑ | 6. | Contratto di apprendistato |
| ❑ | 7. | Contratto di collaborazione coordinata e continuativa/a progetto |
| ❑ | 8. | Contratto di collaborazione occasionale |
| ❑ | 9. Contratto di associazione in partecipazione |
| ❑ | 10. Nessun contratto perché lavoratore autonomo |
| ❑ | 11. Nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa famigliare |
| ❑ | 12. È in Cassa integrazione guadagni ordinaria |
| ❑ | 13. È in Cassa integrazione guadagni straordinaria(CIGS)(andare sezione C) svolgendo un tirocinio/stage/praticantato |
| ❑ | 14. Altro (specificare)  |

**4. Svolge il suo lavoro:**

1. A tempo pieno (full-time) ❑

 2. A tempo parziale (part-time) ❑

**5. Indicare l'anzianità di ruolo (n° di anni di esperienza nel ruolo professionale sopra indicato)**

1.DaOa3anni ❑

2. da 4 a 10 anni ❑

3. oltre 10 anni ❑

**6. Indicare l'anzianità aziendale (n° di anni di esperienza nel ruolo professionale nell'attuale azienda)**

1. Da 0 a 3 anni ❑
2. da 4 a 10 anni ❑
3. oltre 10 anni ❑

**SEZIONE C DISOCCUPATO O ISCRITTO LISTE** **DI MOBILITA' [[1]](#footnote-1)**

**È iscritto alle liste di mobilità?**

Si ❑ No ❑

**2. Da quanto tempo è disoccupato?**

1. da meno di 6 mesi ❑
2. da 6 a 12 mesi ❑
3. da 13 a 24 mesi ❑
4. da oltre 24 mesi ❑

**3. In relazione all'ultimo lavoro svolto, di che tipo di lavoro si trattava?**

*(Fare riferimento all’esperienza di lavoro precedente alla condizione di disoccupazione)*

1. Alle dipendenze ❑
2. Autonomo ❑

**4. Che tipo di contratto aveva?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ❑ | 1 . | Contratto a tempo indeterminato |
| ❑ | 2. | Contratto a tempo determinato a carattere non stagionale |
| ❑ | 3. | Contratto a tempo determinato a carattere stagionale |
| ❑ | 4. | Contratto di formazione e lavoro |
| ❑ | 5. | Contratto di inserimento |
| ❑ | 6. | Contratto di apprendistato |
| ❑ | 7. | Contratto di collaborazione coordinata e continuativa |
| ❑ | 8. | Contratto di lavoro a progetto |
| ❑ | 9. | Contratto di collaborazione occasionale |
| ❑ | 10 | Contratto di associazione in partecipazione |
| ❑ | 11. | Nessun contratto perché lavoratore autonomo |
| ❑ | 12. | Nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa famigliare |
| ❑ | 13. | Nessun contratto ma solo un accordo informale con il datore di lavoro |
| ❑ | 14. | Ha svolto un tirocinio/stage/praticantato |
| ❑ | 15. | Altro (specificare)  |

**5. Svolgeva il suo lavoro:**

* 1. A tempo pieno (full-time)
* 2. A tempo parziale (part-time)
1. **Nelle quattro settimane scorse ha effettuato azioni di ricerca di lavoro (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)?**

*1. Si ❑ 2. No ❑*

1. **Attualmente, cerca un lavoro?***1. Sì ❑ 2. No ❑*
2. **La scorsa settimana ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare**

1. Sì ❑ 2. No ❑

**9**. **Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?**

1. Sì, entro 2 settimane ❑ 2. Si, dopo 2 settimane ❑ 3. No ❑

**10. Qual è il guadagno minimo mensile (netto) per il quale sarebbe disposto a lavorare?**

Euro……………

**SEZIONE D STUDENTI**

1. **Può indicare il tipo di corso a cui è iscritto:**
* 1. Corso di scuola primaria
* 2. Corso di scuola secondaria di primo grado
* 3. Corso di scuola secondaria di secondo grado/corso di formazione iniziale
* 4. Corso post diploma (IFTS, altro)
* 5. Corso universitario o equipollente compreso Isef e Conservatorio)
* 6. Corso post laurea

**2. Nelle quattro settimane scorse ha effettuato azioni di ricerca di lavoro (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)?**

*1. Si* ❑ *2. No* ❑

***3.* Attualmente, cerca un lavoro?**

*1.Sì* ❑ *2. No* ***❑***

***4*. La scorsa settimana ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare**

*1. Sì* ❑ *2.No* ❑

***5.* Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?**

1. Si, entro 2 settimane❑
2. Si, dopo 2 settimane❑
3. No ❑

***6.* Qual è il guadagno minimo mensile (netto) per il quale sarebbe disposto a lavorare?***Euro……………………………………………………*

***SEZIONE E INATTIVI***

**1.** **Nelle quattro settimane scorse ha effettuato azioni di ricerca di lavoro (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)?**

*1.Si ❑ 2. No ❑*

1. **Attualmente, cerca un lavoro?**

**1***. Sì* ❑ *2. No ❑*

1. **La scorsa settimana ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare**

1. Si ❑ 2. No ❑

1. **Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?**
2. Sì, entro 2 settimane ❑ vai alla domanda 6
3. Sì, dopo 2 settimane ❑ vai alla domanda 6
4. No ❑ vai alla domanda 5 e quindi alla 6
5. **Per quale motivo non cerca lavoro? (solo se ha risposto No alla domanda 4.3)**
* 1. per problemi fisici e di salute
* 2. per impegni familiari
* 3. perché inizierò a cercare lavoro dopo l'intervento a cui vorrei partecipare
* 4. perché dopo l'intervento inizierò a lavorare presso parenti/amici
* 5. per mia scelta

***6.* Qual è il guadagno minimo mensile (netto) per il quale sarebbe disposto a lavorare?** *Euro*

**Firma del richiedente**

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

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Informativa integrativa di Regione del Veneto

Ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 – “Codice in materia di protezione dei dati personali”

La presente Informativa integra l’Informativa sul trattamento dei dati personali, fornita dall’Ente di

formazione a cui Lei si è rivolto/a. Regione del Veneto, nell’ambito delle funzioni proprie di monitoraggio e controllo delle attività formative, gestisce una procedura informatica, denominata “A39 – Monitoraggio Allievi”, che raccoglie dati personali

degli allievi degli Enti di formazione aventi sedi nel territorio della Regione. I dati che La riguardano saranno, dunque, inseriti dai predetti Enti di formazione negli archivi informatici di Regione del Veneto, attraverso la citata procedura telematica “A39 - Monitoraggio Allievi”, per finalità di gestione dell’iter amministrativo relativo all’attività formativa/informativa a cui Lei si è iscritto/a e per le attività istituzionali di sorveglianza, valutazione e monitoraggio, proprie di Regione del Veneto.

I dati personali che La riguardano saranno trattati da Regione del Veneto nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. I dati saranno conosciuti da personale, adibito a compiti di monitoraggio e vigilanza, delle Direzioni regionali che promuovono attività formative/informative.

Il Titolare del trattamento, per quanto riguarda la gestione della suddetta procedura telematica “A39 – Monitoraggio Allievi”, nonché per le attività istituzionali di sorveglianza, valutazione e monitoraggio, proprie della Regione del Veneto, è: Regione del Veneto/Giunta Regionale, con sede in Venezia, Palazzo Balbi - Dorsoduro 3901 e il Responsabile del trattamento è il Dirigente regionale della struttura competente per il bando di riferimento dell’attività formativa/informativa a cui Lei si è iscritto/a.

Le competono i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n.196/2003. Lei potrà, quindi, chiedere al citato Responsabile del trattamento la correzione e l’integrazione dei propri dati e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

1. **DA COMPILARE SOLO SE SI È DISOCCUPATI O NON OCCUPATI. SONO CONSIDERATI DISOCCUPATI I LAVORATORI PRIVI DI IMPIEGO CHE DICHIARANO, IN FORMA TELEMATICA, AL PORTALE NAZIONALE DELLE POLITICHE DEL LAVORO LA PROPRIA IMMEDIATA DISPONIBILITÀ ALLO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ LAVORATIVA ED ALLA PARTECIPAZIONE ALLE MISURE DI POLITICA ATTIVA DEL LAVORO CONCORDATE CON IL CENTRO PER L'IMPIEGO. SI RITENGONO INVECE NON OCCUPATI I SOGGETTI CHE NON SVOLGONO ATTIVITÀ LAVORATIVA, IN FORMA SUBORDINATA, PARASUBORDINATA O AUTONOMA OVVERO A COLORO CHE, PUR SVOLGENDO UNA TALE ATTIVITÀ, NE RICAVINO UN REDDITO ANNUO INFERIORE AL REDDITO MINIMO ESCLUSO DA IMPOSIZIONE. TALE LIMITE È PARI, PER LE ATTIVITÀ DI LAVORO SUBORDINATO O PARASUBORDINATO, AD EURO 8.000,00, E PER QUELLE DI LAVORO AUTONOMO AD EURO 4.800,00. PER EVENTUALI QUESITI È OPPORTUNO CONSULTARE L’UFFICIO DEL LAVORO COMPETENTE TERRITORIALMENTE.)** [↑](#footnote-ref-1)