

**PROGETTO  
FOCUS**  
**Preparazione e somministrazione di bevande e snack & Distribuzione pasti e bevande**

**ISCRIZIONI APERTE DAL dal 16/01/17 al 17/02/17**

**PROCEDURE PER L'ISCRIZIONE  
E CONVOCAZIONE SELEZIONE**

Per iscriversi al corso di formazione previsto dal progetto **FOCUS - Preparazione e somministrazione di bevande e snack & Distribuzione pasti e bevande** è necessario possedere i seguenti requisiti:

1. **Avere un'età compresa tra 18 e 29 anni** (entrambi i requisiti devono essere mantenuti per tutta la durata del percorso);
2. **Aver adempiuto al diritto dovere o esserne prosciolto**
3. **Essere residenti in Italia**
4. **Non avere in essere nessun contratto di lavoro e non frequentare un regolare corso di studi (secondari superiori o universitari) o di formazione**
5. **Avere aderito a Garanzia Giovani**
6. **Per allievi di nazionalità straniera, permesso regolare di soggiorno e conoscenza della lingua italiana non inferiore al livello A2**

La documentazione da presentare è la seguente:

1. **Domanda d'iscrizione su formato regionale;**
2. **Vademecum per l'iscrizione con convocazione per la selezione controfirmato per presa visione**
3. **Copia documento d'identità in corso di validità;**
4. **Per i cittadini non comunitari: permesso di soggiorno**
5. **Curriculum vitae redatto in formato europeo;**
6. **Copia del Patto di attivazione Garanzia Giovani sottoscritto con il Centro per l'Impiego (CPI);**
7. **Scheda anagrafica rilasciata dal CPI o autocertificazione attestante la condizione di NEET**

La documentazione, **COMPRESO IL PRESENTE VADEMECUM CONTROFIRMATO PER ACCETTAZIONE**, può essere presentata:

1. **a mano** presso gli uffici di **CESCOT Toscana Nord**, Via dei Mille 10, Viareggio (LU), dal lunedì al venerdì dalle 09.30 alle 13.00 e i lunedì, martedì e giovedì anche dalle 15.00 alle 17.00 o presso gli uffici di SO.GE.SE.TER. S.R.L., Via Leonida Repaci 18, Viareggio (LU), dal lunedì al venerdì dalle 09.30 alle 13.00 e dalle 14.30 alle 17.30
2. **via email** all'indirizzo [cescot@confesercentitoscananord.it](mailto:cescot@confesercentitoscananord.it) con oggetto **"iscrizione progetto FOCUS"**
3. **via fax** al numero **050/503119** con oggetto **"iscrizione progetto FOCUS"**
4. **via raccomandata A/R** con spedizione all'Agenzia formativa **CESCOT Toscana Nord**, Via Ponte a Piglieri 8, **56122 Pisa** con indicato sulla busta **"iscrizione progetto FOCUS"**

In caso di invio tramite email, fax, o posta, il mittente dovrà assicurarsi dell'avvenuta ricezione da parte dell'Agenzia. Non fanno fede il timbro postale o la ricevuta del fax.

I candidati che avranno presentato la documentazione completa, entro il termine previsto per la chiusura delle iscrizioni, dovranno presentarsi, muniti di documento valido di identità, alle **PROVE DI SELEZIONE** finalizzate all'accesso al corso previste per il giorno:

**23/02/2017 ALLE ORE 10.00**

**C/O CESCOT TOSCANA NORD (AULA) – VIA COPPINO 86 VIAREGGIO (LU)**

I candidati stranieri privi di certificazione delle competenze linguistiche devono presentarsi, sempre presso CESCOT Toscana Nord, alle ore 09:00 del 23/02/2017 per la prova d'ingresso.

**LA PRESENTE VALE COME CONVOCAZIONE.**

**NON SARANNO EFFETTUATE ULTERIORI CONVOCAZIONI.**

**LA MANCATA PRESENTAZIONE SARÀ RITENUTA COME RINUNCIA AL CORSO.**

Eventuali candidature presentate con documentazione incompleta saranno considerate nulle.

Per informazioni, contattare:

- i numeri telefonici 0584/329514 Sabrina Susini - 050/888094 Simona Ferrari - 0583/473126 Andrea Giamattei
- l'indirizzo email [cescot@confesercentitoscananord.it](mailto:cescot@confesercentitoscananord.it)

Firma per accettazione (in caso di inoltro iscrizione via fax, email o posta ordinaria) \_\_\_\_\_

A cura dell'Ente Attuatore

Ammesso inizio corso 1. Non ammesso inizio corso 2. Ammesso dopo l'inizio del corso 3.

## **TITOLO DELL'INTERVENTO FOCUS - Preparazione e somministrazione di bevande e snack & Distribuzione pasti e bevande**

MATRICOLA

**ORGANISMO INTERMEDIOS** \_\_\_\_\_ **ENTE ATTUATORE** **Cescot Toscana Nord**

a.....(.....) Stato..... codice fiscale ..... nato/a il ..... giorno mese anno

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445)

## DICHIARA



**di far parte del seguente gruppo vulnerabile**

1. Persone disabili/portatori di handicap fisici e/o mentali
  2. Migranti: Extracomunitari,
  3. Migranti: Nomadi
  4. Migranti: altri migranti
  5. Minoranze (linguistiche, etniche, religiose, ....)
  6. Altri soggetti svantaggiati: persone inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
  7. Altri soggetti svantaggiati: tossicodipendenti / ex tossicodipendenti
  8. Altri soggetti svantaggiati: detenuti / ex-detenuti
  9. Altri soggetti svantaggiati: altro

**- di essere in possesso del titolo di studio di:**

1. Nessun titolo
  2. Licenza elementare
  3. Licenza media inferiore
  4. Diploma di scuola superiore di 2-3 anni
  5. Diploma di scuola superiore di 4-5 anni
  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 Interpreti e Traduttori, Scuola di Archivistica, Paleografia e Diplomatica
  7. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)
  8. Laurea triennale (nuovo ordinamento)
  9. Master post laurea triennale (o master di I livello)
  10. Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento)
  11. Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)
  12. Specializzazione post laurea (specialistica)
  13. Dottorato di ricerca
  14. Qualifica professionale

- di avere frequentato e interrotto senza conseguire il titolo di studio, la scuola e la classe sotto indicate:

- scuola media inferiore 1. 2. 3.
  - scuola media superiore 1. 2. 3. 4. 5.
  - università 1. 2. 3. 4. 5. 6

- di essere iscritto al Centro per l'impiego

- di essere nella seguente condizione occupazionale:

## POSIZIONE PROFESSIONALE

### *Lavoro dipendente*

1. dirigente
2. direttivo - quadro
3. impiegato o intermedio
4. operaio, subalterno e assimilati
5. apprendista
6. lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese

8. libero professionista
9. lavoratore in proprio
10. socio di cooperativa
11. coadiuvante familiare

**SEZIONE “C” – DISOCCUPATO, IN MOBILITÀ O C.I.G.  
STRAORDINARIA**

- |                               |                      |                     |
|-------------------------------|----------------------|---------------------|
| <b>di essere disoccupato,</b> | 1. da meno di 6 mesi | 2. da 6 a 11 mesi   |
| <b>in mobilità o C.I.G.:</b>  | 3. da 12 a 24 mesi   | 4. da oltre 24 mesi |

*Lavoro autonomo*  
7. imprenditore

...1...sottoscritt.. dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere oggetto di una selezione. — **allegati n.** come richiesto dal bando di ammissione.

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA

.....

**INFORMATIVA AI SENSI DEL “CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI”  
D.L. 196 DEL 30 GIUGNO 2003**

Il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo
2. Il trattamento sarà effettuato tramite la registrazione in banche dati informatizzate
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire le rilevazioni previste dalla Legge Regionale n. 32 e dai regolamenti FSE e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà la mancata prosecuzione del rapporto.
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa
5. Il titolare del trattamento è la Regione Toscana – Giunta Regionale – Settore FSE
6. Il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile del Settore FSE Regione Toscana  
sito web: [www.regione.toscana.it](http://www.regione.toscana.it).
7. Gli incaricati sono individuati negli operatori degli Enti eroganti la formazione preposti alla raccolta e alla registrazione dati, ai dipendenti degli Uffici Provinciali responsabili dell'erogazione dei finanziamenti e nei dipendenti assegnati all'ufficio del responsabile del trattamento.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003

Data Firma per presa visione

.....