



Benessere Giovani Airola

Progetto "BENESSERE GIOVANI AIROLA"

(C.U. 34 - CUP F13I17000000002 - Codice SURF 16029AP000000080)

D.D. n. 520 del 15/09/2017 (BURC n.70 del 25/09/2017)

"BENESSERE GIOVANI – ORGANIZZIAMOCI"

Manifestazione di Interesse per la realizzazione di Attività Polivalenti (L. R. n.26 / 2016 - DGR N. 114 DEL 22/03/2016)

POR Campania FSE 2014-2020 ASSE I Ob. Sp. 2 – Az. 8.1.7 - ASSE II Ob. Sp. 11 Az. 9.6.7 - ASSE III OT 10 Ob. Sp. 12 Az.10.1.5

Allegato n.1

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SHORT-LIST DI ASPIRANTI TIROCINANTI
PROGETTO "BENESSERE GIOVANI AIROLA"
INTERVENTO 3 - AZIONE 10.1.5. "WORK EXPERIENCE IN AZIENDA..."
Azienda ospitante "LAER S.P.A."**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ ()
il ___/___/_____ residente a _____ in via _____ n. ____
Telefono _____ Fax _____ Cellulare _____
E/mail _____ Codice Fiscale _____

in relazione all'Avviso Pubblico per la costituzione di una "Short List di Aspiranti Tirocinanti" a valere del **Progetto "Benessere Giovani Airola" - Intervento "Work Experience in Azienda..."** indetto dal Comune di Airola presso l'azienda LAER S.P.A., ai sensi del Regolamento regionale n.4 del 07 maggio 2018 e ss. mm. e ii.

CHIEDE

di essere iscritto nella short list di aspiranti tirocinanti per il seguente profilo professionale (*barrare una sola casella*):

Settore di Appartenenza	Profili Professionali Richiesti	Localizzazione Azienda
Impresa operante nel settore aerospaziale per la produzione, assemblaggio e l'integrazione di strutture aeronautiche.	<input type="checkbox"/> Ingegneri Meccanici e Gestionali <input type="checkbox"/> Operai assemblatori in serie di articoli industriali compositi <input type="checkbox"/> Ingeneri dei Materiali <input type="checkbox"/> Tecnici programmatori CAD/CAM	Airola (BN)

Inoltre il/la sottoscritto/a, in caso di avvio del tirocinio, si impegna a:

- svolgere le attività previste dal progetto formativo di orientamento redatto;
- rispettare i tempi e gli orari di frequenza del tirocinio;

Benessere GiovaniAirola

- rispettare i regolamenti interni e le norme disciplinari in uso presso il soggetto ospitante;
- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- mantenere, anche dopo lo svolgimento del tirocinio, la necessaria riservatezza per quanto attiene ai dati, informazioni o conoscenze in merito ai processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;
- seguire le indicazioni del tutor (sia quello individuato dall'azienda che quello individuato dal Soggetto Promotore) e far riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo o altra evenienza.

Il/la sottoscritto/a, consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi vigenti in materia (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) e che la falsa dichiarazione comporta la decadenza dai benefici (art. 75 D.P.R. n. 445/2000),

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, quanto a seguire:

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico;
- di essere a conoscenza di tutte le disposizioni che regolano il Progetto e di accettarne tutti i contenuti incondizionatamente;
- di essere in possesso dei seguenti requisiti per la presentazione della domanda, di cui all'art. 2 dell'Avviso Pubblico
 - ➔ ha un'età compresa tra i 18 e i 35 anni (indicare l'età) _____;
 - ➔ residenza nel Comune di Airola ;
 - ➔ si trova in stato di (barrare la casella di interesse e indicare la data):
 - disoccupazione dal ___/___/_____
 - inoccupazione dal ___/___/_____
 - ➔ di essere iscritto al Centro per l'impiego di: _____;
 - ➔ di possedere il seguente titolo di studio: _____;

Allega alla presente domanda:

1. *Curriculum Vitae*, in formato europeo nel quale devono essere indicati in maniera analitica i titoli posseduti che il candidato intenda fare valere, siglato in ogni pagina e firmato all'ultima pagina. Nel curriculum dovranno essere specificati i mesi di inizio e di fine delle esperienze maturate, mentre per i titoli di studio dovranno essere indicati la data di conseguimento, l'ente che li ha rilasciati e la votazione conseguita. Inoltre, dovrà essere riportata la seguente dicitura: "Il/La sottoscritto/a, in merito al trattamento dei dati personali, esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui all'art.13 del GDPR 679/2016".
2. Copia fotostatica fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità del Dichiarante;
3. Copia fotostatica del Codice Fiscale del Dichiarante.

Luogo e data

_____, li ___/___/_____



Benessere GiovaniAirola

Firma

AUTORIZZA

Il trattamento dei dati rilasciati secondo l'art.13 del GDPR 679/2016 recante il Codice in materia di Protezione dei Dati Personali ed in relazione ai dati personali che conferirete in relazione alla manifestazione di interesse all'Avviso Pubblico, Vi informiamo di quanto segue:

Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei dati da Voi conferiti avverrà solo per le finalità previste dall'Avviso Pubblico.

Modalità del trattamento dei dati

Titolari del trattamento dei dati sono il Comune di Airola e il responsabile di progetto APS SANNIOIRPINIA LAB.

Il trattamento dei dati sarà svolto con l'ausilio di strumenti, anche elettronici, idonei a garantirne la sicurezza e riservatezza.

Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati personali è facoltativo ma l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di provvedere allo svolgimento delle operazioni sopra indicate, ai fini dell'ammissione nella short list di aspiranti tirocinanti.

Comunicazione dei dati

I Vostri dati potranno essere comunicati e/o diffusi, nei limiti stabiliti dagli obblighi di legge e regolamentari e per le finalità sopra indicate, oltre che al personale del Comune di Airola e dell'APS SANNIOIRPINIA LAB, incaricato del trattamento, anche in base alle finalità indicate all'articolo 8 dell'Avviso Pubblico e, in forma anonima, per finalità di ricerca scientifica o di statistica.

I diritti esercitabili dall'interessato sono i seguenti:

- esercitare l'opposizione al trattamento in tutto o in parte;
- ottenere la cancellazione dei dati in possesso del titolare;
- ottenere l'aggiornamento o la rettifica dei dati conferiti;
- chiedere ed ottenere in forma intellegibile i dati in possesso del titolare;
- chiedere ed ottenere trasformazione in forma anonima dei dati;
- chiedere ed ottenere il blocco o la limitazione dei dati trattati in violazione di legge e quelli dei quali non è più necessaria la conservazione in relazione agli scopi del trattamento

Luogo e data

_____, lì ___/___/____

Firma
