



Erasmus+



INAPP
PUBLIC POLICY INNOVATION

DOMANDA DI ISCRIZIONE

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

A cura dell'Ente Attuatore Ammesso inizio mobilità 1. Non ammesso inizio mobilità 2. Ammesso dopo l'inizio della mobilità 3.

TITOLO DELL'INTERVENTO ERASMUS + IN-TOUR "INnovation & INclusion in TOURism" COD. 2019-1-IT01-KA102-007264

IL CONSORZIO NAZIONALE ERASMUS + COSTITUITO DA SERINDFORM SRL (MANDATARIA), ISI "S. PERTINI" DI LUCCA (LU), IIS "A. PACINOTTI" DI BAGNONE (MS), ISI "C. PIAGGIA" DI VIAREGGIO (LU), IIS "BARSANTI" DI MASSA (MS), ITCG "E. FERMI" DI PONTEDERA (PI), CIA TOSCANA NORD, UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA UFFICIO IX AMBITO TERRITORIALE DI LUCCA E MASSA CARRARA ASSOCIAZIONE CULTURALE VILLE BORBONICHE E DIMORE STORICHE DELLA VERSILIA DI VIAREGGIO (LU)

TIPOLOGIA MOBILITA'

- ☐ **MOBILITÀ SHORT (23 gg. Compresi i 2 giorni di A/R) DI CUI 2 ALLIEVI CON SPECIAL NEEDS**
☐ **MOBILITÀ PRO-LONG TERM (114 GG. COMPRESI I 2 GIORNI DI A/R) DI CUI 1 ALLIEVO CON SPECIAL NEEDS**

...1... sottoscritto/a nato/a il
 a (.....) Stato codice fiscale
Comune prov.

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 essere di sesso M. . F – di essere cittadino: Italiano 1. Comunitario 2. Europeo non UE 3. Africano 4. Asiatico 5. Americano 6. Oceanico 7.

di risiedere in via/piazza n. località
 comune C.A.P. provincia telefono
 e-mail cellulare
prefisso numero

(se la residenza è diversa dal domicilio)

di essere domiciliato in via/piazza n. località
 comune C.A.P. provincia telefono
prefisso numero

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. Certificato di Tecnico superiore (Ifs)
7. Altro _____

- 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 SI NO dal

.....

- di essere nella seguente condizione occupazionale:

- mai lavorato non studia e cerca lavoro
compilare la sezione "A"
- 1. occupato (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in C. I. G. ordinaria)
compilare la sezione "B"
- 2. disoccupato (chi ha perso il lavoro in mobilità e C.I.G. straordinaria)
compilare la sezione "C"

SEZIONE "D" – LINGUA SCELTA E PREFERENZA DESTINAZIONE DI MOBILITA'

() INGLESE () SPAGNOLO

PREFERENZA DESTINAZIONE MOBILITA' (STATO) _____ PERIODO: _____

PREFERENZA SECONDA DESTINAZIONE MOBILITA' (FACOLTATIVO) (STATO) _____ PERIODO: _____

SEZIONE "E" – CONOSCENZE LINGUSTICHE POSSEDUTE

(Mobilità Short richiesto livello A2 – Mobilità Pro richiesto livello B1)

Il candidato che non possiede nessun tipo di certificazione dovrà sostenere una prova in ingresso della lingua scelta.

() INGLESE - LIVELLO _____ () SPAGNOLO - LIVELLO _____

SPECIFICARE L'EVENTUALE CERTIFICAZIONE LINGUISTICA IN POSSESSO _____

...I...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.**

Dichiaro di essere a conoscenza di tutte le misure e procedure da mettere in atto durante la mobilità in caso di Infezione COVID-19 illustrate all'interno dei PROTOCOLLI PER I PARTECIPANTI IN CASO DI COVID 19, forniti dal consorzio, il quale potrà subire variazioni al momento della partenza o all'arrivo a destinazione in base all'evoluzione pandemica.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DATA.....

.....
FIRMA DEL GENITORE
(SE STUDENTE MINORENNE)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Regolamento UE 679/2016 - Art. 13 e modifiche approntate alla normativa nazionale relativa alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento di dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati (Ex. D.Lgs n.101 del 10 agosto 2018))

Serindform S.r.l. con sede legale/operativa in Via Marina Vecchia, 175 – 54100 Massa (MS), P.IVA 01184920450, informa di essere Titolare del trattamento, ai sensi degli articoli 4, n. 7) e 24 del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 e alle modifiche approntate sulla normativa nazionale relativa alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento di dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (Ex D.Lgs n.101 del 10 agosto 2018), e che i dati verranno trattati per le seguenti finalità, in via manuale e/o con il supporto di mezzi informatici o telematici. I Suoi dati personali/particolari saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza per la GESTIONE ALLIEVI MOBILITÀ TRANSNAZIONALE (ERASMUS) e il rapporto tra Serindform S.r.l. e l'allievo per espletamento dei compiti connessi. In un'ottica di assoluta trasparenza, la Società informa l'interessato che i dati saranno raccolti e successivamente trattati secondo base giuridica a seguito riportata.

La Società procederà comunque tempestivamente alla rimozione e cancellazione dei dati dai database utilizzati qualora richiesto dall'interessato. La base giuridica del trattamento dei Vs. dati personali si fonda su norme provenienti dal diritto dello Stato Membro a cui è soggetto il Titolare del Trattamento ed è relativa all'esecuzione delle operazioni commerciali, vale a dire gli obblighi contrattuali (considerando 44, articolo 6, paragrafo 1, lettera b) e/o adempimenti a obblighi legali ai quali è soggetto il Titolare del Trattamento (articolo 6, paragrafo 1, lettera c) nonché all'espressione da parte dell'interessato del consenso al trattamento dei propri dati personali/particolari (articolo 6, paragrafo 1, lettera a).

I Vs. dati potranno essere comunicati inoltre a seguito di ispezioni o verifiche (qualora richiesti), a tutti gli organi ispettivi preposti a verifiche e controlli inerenti la regolarità degli adempimenti di legge. I Vs. dati potranno essere comunicati inoltre al/alla Commercialista, Studi di consulenza, Enti previdenziali, Regione Toscana, aziende terze ospitanti tirocinio, Direzione provinciale del lavoro, Piattaforma online dedicata alla gestione della mobilità transnazionale (Erasmus) degli allievi, Partner ospitante l'allievo e altri enti o soggetti per adempimenti di obblighi di legge, amministrativi e fiscali.

I suoi dati personali ed eventualmente contenuti, foto/video, potranno essere inseriti all'interno del Sito Internet di Serindform S.r.l. a seguito del suo consenso esplicito.

Serindform S.r.l. invia e riceve Vs. dati personali e/o particolari al momento esclusivamente da paesi appartenenti all'UE quindi soggetti agli stessi obblighi inerenti la privacy a cui è soggetta l'Italia pertanto saranno approntate le stesse misure di garanzia così come previsto dal regolamento Europeo 2016/679.

L'eventuale rifiuto di conferire i Suoi dati comporta l'impossibilità ad adempiere alle finalità sopra citate.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento, si informa l'interessato che egli ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile, l'accesso a questi, la rettifica e il diritto alla portabilità dei dati nei casi previsti. Inoltre l'interessato ha diritto di richiedere la rettifica, la cancellazione e la limitazione del trattamento dei propri dati: si informa quindi che a seguito della ricezione di tale richiesta l'azienda procederà tempestivamente alla rimozione e cancellazione dei dati utilizzati (solo nei casi in cui non vi sia incompatibilità con la Normativa Nazionale applicabile).

L'interessato inoltre ha diritto di richiedere al Titolare del Trattamento l'identificazione dei soggetti destinatari dei dati e di proporre un reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le procedure e le indicazioni pubblicate sul sito

web ufficiale dell'Autorità su www.garanteprivacy.it.

L'esercizio dei diritti non è soggetto ad alcun vincolo di forma ed è gratuito inviando una mail a all'indirizzo info@serindform.it

Si informa inoltre che i dati personali oggetto di Trattamento saranno conservati nel rispetto del principio di proporzionalità e comunque fino a che non siano state perseguite le finalità del trattamento. Il Titolare tratterà i dati personali per il tempo necessario per adempiere alle finalità di cui sopra e comunque per non oltre 10 anni dalla cessazione del rapporto per le Finalità di Servizio .

Il Titolare del trattamento è Serindform S.r.l., con sede legale/operativa in Via Marina Vecchia, 175 – 54100 Massa (MS). Il Responsabile del trattamento è il Sig. Paolo Barachini.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Art. 7 Regolamento UE n. 679/2016)

In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art.13 del Regolamento 679/2016 e alle modifiche approntate alla normativa nazionale relativa alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento di dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati (Ex. D.Lgs n.101 del 10 agosto 2018) e nell'ambito delle finalità sopra indicate, La preghiamo di voler esprimere il Suo consenso in merito a:

1. il trattamento dei Suoi dati personali identificativi nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa

☐ Consento il trattamento ☐ Non consento

2. il trattamento dei Suoi dati particolari nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa

☐ Consento il trattamento ☐ Non consento

3. la comunicazione dei Suoi dati personali/particolari agli eventuali soggetti esterni indicati nell'informativa ricevuta.

☐ Consento il trattamento ☐ Non consento

4. l'inserimento dei Suoi dati (tra cui foto, video, contenuti) all'interno del sito Internet?

☐ Consento il trattamento ☐ Non consento

Firma del richiedente _____

Contrassegnare la voce interessata

Firma leggibile del genitore se l'allievo è minore di 16 anni _____

Firma leggibile del tutore legale se l'allievo è minore incapace _____