

SCHEDA DI ADESIONE ALL'INTERVENTO

A da compilarsi cura dell'Ente/Azienda titolare dell'intervento

Titolo dell'operazione _____

Codice regionale _____

A. Nel caso di selezione dei partecipanti, indicare il criterio utilizzato: *(indicare una sola modalità)*

- Selezioni psico-attitudinali
- Prove di selezione volte a valutare le competenze individuali dei candidati
- Prove volte a valutare le competenze individuali dei candidati e selezioni psico-attitudinali
- Ordine di arrivo delle domande di iscrizione

B. A seguito della selezione o dell'arrivo della domanda, il richiedente:

_____ *Cognome*

_____ *Nome*

risulta essere:

- Ammesso al progetto
- Non ammesso all'intervento ma eleggibile
- Non ammesso in quanto non eleggibile

Data _____

Il responsabile dell'intervento

1.- di possedere attualmente il seguente titolo di studio (Indicare il titolo di studio più elevato posseduto):

- Nessun titolo
- Licenza elementare
- Licenza media inferiore
- Diploma di qualifica di 3 anni che non consente l'iscrizione all'università
- Diploma di scuola secondaria superiore di 5 anni che consente l'iscrizione all'università
- 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 (o Scuola per mediatori linguistici), Scuola di Archivistica, Paleografia e Diplomatica
- Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)
- Laurea triennale (nuovo ordinamento)
- Master post laurea triennale (o master di I livello)
- Laurea specialistica (laurea vecchio ordinamento/ laurea a ciclo unico)
- Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)
- Specializzazione post laurea (specialistica, a ciclo unico, vecchio ordinamento), compresi i corsi di perfezionamento.
- Dottorato di ricerca

2. Indicare il titolo specifico, il voto e l'anno di conseguimento:

Titolo: _____
voto: _____ anno _____

3. - di aver frequentato ed interrotto, senza conseguire il titolo di studio, la scuola e la classe sotto indicate:

scuola	ultimo anno completato
<input type="checkbox"/> scuola media inferiore o di base	_____
<input type="checkbox"/> biennio scuola secondaria riformata	_____
<input type="checkbox"/> triennio scuola secondaria riformata	_____
<input type="checkbox"/> istituto professionale	_____
<input type="checkbox"/> istituto tecnico	_____
<input type="checkbox"/> istituto magistrale	_____
<input type="checkbox"/> istituto d'arte	_____
<input type="checkbox"/> liceo	_____
<input type="checkbox"/> università	_____

4. Oltre al titolo precedente possiede qualcuno dei seguenti titoli:

- Qualifica professionale di primo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato per diritto-dovere
- Qualifica professionale di secondo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato professionalizzante
- Certificato di Tecnico superiore (Ifts)
- Diploma di specializzazione
- Abilitazione professionale
- Patente di mestiere
- Nessuno dei precedenti

9. - di essere attualmente nella seguente condizione professionale:

(indicare una sola risposta, passare a compilare la sezione corrispondente; successivamente compilare la dichiarazione riportata all'ultima pagina)

- Occupato** (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG) **compilare la sezione "A"**
- In cerca di prima occupazione in uscita dalla scuola/università**
(chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro) **compilare la sezione "B"**
- Iscritto alle liste di mobilità** **compilare la sezione "C"**
- Disoccupato alla ricerca di una nuova occupazione** **compilare la sezione "C"**
- Studente** (chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario) **compilare la sezione "B"**
- Inattivo diverso da studente** (*casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio civile, in altra condizione*) **compilare la sezione "B"**

Luogo, data

Firma del richiedente

SEZIONE "A"

OCCUPATO O IN CIG

1. Qual è la Sua attuale posizione professionale? (in caso di più attività, indicare quella prevalente)

Alle dipendenze come:

- Dirigente
- Direttivo – Quadro (compresi segretario comunale, docente di scuola secondaria, ufficiali delle FF.AA: da sottotenente a tenente colonnello)
- Impiegato o intermedio (compresi addetto alla segreteria, dattilografo, operatore EDP, contabile, programmatore ed analista EDP, geometra, disegnatore, progettista fotografo, tecnico di laboratorio agente di commercio-finanziario / assicurativo, insegnante)
- Operaio, subalterno e assimilati
- Apprendista
- Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese

Autonomo come:

- Imprenditore
- libero professionista (avvocato, medico, ecc.)
- lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc.)
- Collaboratore occasionale
- Socio di cooperativa
- Coadiuvante

2. Indichi qual è la Sua attuale tipologia di contratto? (in caso di più attività, indicare quella prevalente)

- Contratto a tempo indeterminato
- Contratto a tempo determinato a carattere non stagionale
- Contratto a tempo determinato a carattere stagionale
- Contratto di formazione e lavoro
- Contratto di inserimento
- Contratto di apprendistato
- Contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- Contratto di lavoro a progetto
- Contratto di collaborazione occasionale
- Contratto di associazione in partecipazione
- Nessun contratto perché lavoratore autonomo
- Nessun contratto perché coadiuvante di un'impresa familiare
- Nessun contratto ma solo un accordo informale con il datore di lavoro
- Sta svolgendo un tirocinio/stage/praticantato
- In Cassa integrazione guadagni, specificare da quanti mesi: _____
- Altro, specificare: _____

3. Svolge il suo lavoro:

- A tempo pieno (full-time)
- A tempo parziale (part-time)

<input type="checkbox"/>	I	Attività dei servizi di alloggio e di ristorazione	da 55 a 56
<input type="checkbox"/>	J	Servizi di informazione e comunicazione	da 58 a 63
<input type="checkbox"/>	K	Attività finanziarie e assicurative	da 64 a 66
<input type="checkbox"/>	L	Attività immobiliari	68
<input type="checkbox"/>	M	Attività professionali, scientifiche e tecniche	da 69 a 75
<input type="checkbox"/>	N	Noleggio, agenzie di viaggio, servizi di supporto alle imprese	da 77 a 82
<input type="checkbox"/>	O	Amministrazione pubblica e difesa; assicurazione sociale obbligatoria	84
<input type="checkbox"/>	P	Istruzione	85
<input type="checkbox"/>	Q	Sanità e assistenza sociale	da 86 a 88
<input type="checkbox"/>	R	Attività artistiche, sportive, di intrattenimento e divertimento	da 90 a 93
<input type="checkbox"/>	S	Altre attività di servizi	da 94 a 96
<input type="checkbox"/>	T	Attività di famiglie e convivenze come datori di lavoro per personale domestico; produzione di beni e servizi indifferenziati per uso proprio da parte di famiglie e convivenze	da 97 a 98
<input type="checkbox"/>	U	Organizzazioni ed organismi extraterritoriali	99

7. Quanti addetti ha l'azienda/ente/organismo in cui lavora?

- Da 1 a 5 addetti
- Da 6 a 9 addetti
- Da 10 a 15 addetti
- Da 16 a 49 addetti
- Da 50 a 249 addetti
- Da 250 a 499 addetti
- oltre i 499 addetti

8. Qual è la denominazione dell'azienda/ente/organismo in cui lavora?

Codice fiscale azienda/ente/organismo: _____

Partita IVA azienda/ente/organismo: _____

Sede unità produttiva:

Via/Piazza _____ N. _____

Località _____

Comune _____

C.A.P. _____

Provincia _____

Nel caso di corsi aziendali/pluri aziendali sarà cura dell'Azienda/Ente di Formazione indicare il codice fiscale dell'azienda di appartenenza

Luogo, data

Firma del richiedente

SEZIONE "B"

IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE/ STUDENTI ed INATTIVI

1. Attualmente cerca un lavoro?

- SI NO

2. Da quanto tempo cerca lavoro? *(solo per persone in cerca di prima occupazione)*

- da meno di 6 mesi da 12 a 24 mesi
 da 6 a 11 mesi da oltre 24 mesi

3. Nelle quattro settimane precedenti 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.)

- SI 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

- SI NO

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

- Sì, entro 2 settimane
 Sì, dopo 2 settimane
 No

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

1. Euro _____ ,00
 2. Non sa

7. Può indicare il titolo di studio dei suoi genitori?

padre	madre	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	nessuno
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	licenza elementare
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	licenza media o di avviamento
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	diploma
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	laurea

8. Può indicare la condizione occupazionale dei suoi genitori? *(Indicare l'ultima posizione ricoperta)*

padre	madre	Non occupato
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	casalingo/a
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	inabile al lavoro
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	disoccupato/a o in mobilità
		Occupato alle dipendenze come:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	dirigente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	direttivo - quadro
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	impiegato o intermedio
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	operaio, subalterno e assimilati
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese

Segue a pagina successiva

8. Può indicare la condizione occupazionale dei suoi genitori? *(Indicare l'ultima posizione ricoperta)*

padre	madre	Occupato autonomo come:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	imprenditore
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	libero professionista <i>(avvocato, medico, ecc.)</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	lavoratore in proprio <i>(negoziante, artigiano, ecc.)</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	socio di cooperativa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	coadiuvante familiare

Solo per gli studenti

9. Se attualmente frequenta la scuola o l'università indicare il tipo e l'anno in corso *(riservata agli studenti):*

tipo	anno in corso
<input type="checkbox"/> Corso di scuola primaria	_____
<input type="checkbox"/> Corso di scuola secondaria inferiore	_____
<input type="checkbox"/> Corso di scuola secondaria superiore	_____
<input type="checkbox"/> Corso IFTS (istruzione e formazione tecnica superiore)	_____
<input type="checkbox"/> Corso universitario o equipollente (compreso ISEF e Conservatorio)	_____
<input type="checkbox"/> Corso post laurea	_____

Solo per i "non studenti"

10. Se non cerca lavoro, per quale motivo? *(riservata ai non studenti)*

- Per problemi fisici e di salute
- Per impegni famigliari
- Perché inizierò a cercare lavoro dopo l'intervento a cui vorrei partecipare
- Perché dopo l'intervento inizierò a lavorare presso parenti/amici
- Per mia scelta

Luogo, data

Firma del richiedente

SEZIONE "C"

DISOCCUPATO O ISCRITTO ALLE LISTE DI MOBILITA'

1. Attualmente cerca un lavoro? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
2. Da quanto tempo cerca lavoro? <input type="checkbox"/> da meno di 6 mesi <input type="checkbox"/> da 12 a 24 mesi <input type="checkbox"/> da 6 a 11 mesi <input type="checkbox"/> da oltre 24 mesi
3. Nelle quattro settimane precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro? <i>(come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)</i> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare? <input type="checkbox"/> Sì, entro 2 settimane <input type="checkbox"/> Sì, dopo 2 settimane <input type="checkbox"/> No
6. Qual è il guadagno minimo mensile (netto) per il quale sarebbe disposto a lavorare? <input type="checkbox"/> Euro _____,00 <input type="checkbox"/> Non sa
7. In relazione all'ultimo lavoro svolto, che posizione professionale aveva? <i>(Fare riferimento all'esperienza di lavoro precedente alla condizione di disoccupazione - in caso di più attività, indicare quella prevalente)</i> Alle dipendenze come: <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/> Direttivo - Quadro <i>(compresi segretario comunale, docente di scuola secondaria, ufficiali delle FF.AA: da sottotenente a tenente colonnello)</i> <input type="checkbox"/> Impiegato o intermedio <i>(compresi addetto alla segreteria, dattilografo, operatore EDP, contabile, programmatore ed analista EDP, geometra, disegnatore, progettista fotografo, tecnico di laboratorio agente di commercio-finanziario / assicurativo, insegnante)</i> <input type="checkbox"/> Operaio, subalterno e assimilati <input type="checkbox"/> Apprendista <input type="checkbox"/> Lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese Autonomo come: <input type="checkbox"/> Imprenditore <input type="checkbox"/> libero professionista <i>(avvocato, medico, ecc.)</i> <input type="checkbox"/> lavoratore in proprio <i>(negoziante, artigiano, ecc.)</i> <input type="checkbox"/> Collaboratore occasionale <input type="checkbox"/> Socio di cooperativa <input type="checkbox"/> Coadiuvante

8. In relazione all'ultimo lavoro svolto, qual'era la tipologia di contratto? (in caso di più attività, indicare quella prevalente)

- Contratto a tempo indeterminato
- Contratto a tempo determinato a carattere non stagionale
- Contratto a tempo determinato a carattere stagionale
- Contratto di formazione e lavoro
- Contratto di inserimento
- Contratto di apprendistato
- Contratto di collaborazione coordinata e continuativa
- Contratto di lavoro a progetto
- Contratto di collaborazione occasionale
- Contratto di associazione in partecipazione
- Nessun contratto perché lavoratore autonomo
- Nessun contratto perché coadiuvante di un'impresa familiare
- Nessun contratto ma solo un accordo informale con il datore di lavoro
- Sta svolgendo un tirocinio/stage/praticantato
- In Cassa integrazione guadagni, *specificare da quanti mesi:* _____
- Altro, *specificare:* _____

9. In relazione all'ultimo lavoro svolto, svolgeva il Suo lavoro:

- A tempo pieno (full-time)
- A tempo parziale (part-time)

10. In relazione all'ultimo lavoro svolto, qual'era l'orario medio settimanale del Suo lavoro?

- da 1 a 15 ore
- da 16 a 20 ore
- da 21 a 35 ore
- da 36 a 40 ore
- 41 ore e oltre

11. Se iscritto alle liste di mobilità, indicare il mese e l'anno di iscrizione

_____ / _____

12. Può indicare il titolo di studio dei suoi genitori?

- | padre | madre | |
|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | nessuno |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | licenza elementare |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | licenza media o di avviamento |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | diploma |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | laurea |

13. Può indicare la condizione occupazionale dei suoi genitori? (Indicare l'ultima posizione ricoperta)

- | padre | madre | Non occupato |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | casalingo/a |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | inabile al lavoro |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | disoccupato/a o in mobilità |
| | | Occupato alle dipendenze come: |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | dirigente |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | direttivo - quadro |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | impiegato o intermedio |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | operaio, subalterno e assimilati |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese |

Segue a pagina successiva

13. Può indicare la condizione occupazionale dei suoi genitori? *(Indicare l'ultima posizione ricoperta)*

padre	madre	Occupato autonomo come:
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	imprenditore
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	libero professionista (<i>avvocato, medico, ecc.</i>)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	lavoratore in proprio (<i>negoziante, artigiano, ecc.</i>)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	socio di cooperativa
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	coadiuvante familiare

Luogo, data

Firma del richiedente

DICHIARAZIONE

.....I.....sottoscritt... dichiara di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di soprannumero delle domande rispetto al numero dei partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.

.....I.....sottoscritt... dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che dopo la conclusione dell'intervento potrà essere contattato dall'Isfol o dalla Regione/Provincia/Ministero o da soggetti da essi incaricati, ma differenti dall'ente attuatore, per la realizzazione di un'intervista sulla qualità e sugli esiti occupazionali dell'intervento.

Allegati n° _____ come richiesto dal bando di ammissione.

Firma del richiedente

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

Data

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA**

**Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione, pari opportunità, politiche giovanili, ricerca e università
Via San Francesco 37 - Trieste
(D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 e Regolamento UE n. 2016/679)**

L'Amministrazione Regionale Friuli Venezia Giulia (C.F. 80014930327) con sede in Piazza Unità d'Italia 1 a Trieste (di seguito "Titolare") in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, nella persona del Presidente in carica, con responsabile della protezione dei dati nella persona del dirigente dott. Mauro Vigni (vds. DGR 538 dd. 15 marzo 2018) informa la S.V. ai sensi del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 (in seguito "Codice Privacy") e degli art. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 (in seguito "GDPR") che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Il Titolare tratta i dati (ad esempio, nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale e partita iva, indirizzo privato completo e sede attività, ragione sociale di impresa e associazione, telefono ed email di contatto, dettagli del documento d'identità, riferimenti bancari e di pagamento) dalla S.V. comunicati o comunque utilizzati per l'attività dell'Amministrazione Regionale Friuli Venezia Giulia. La raccolta dei dati è effettuata dalla Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione, pari opportunità, politiche giovanili, ricerca e università ovvero dai soggetti titolari di attività formativa/non formativa approvata dalla Direzione medesima e alla stessa trasmessi.

I dati della S.V. sono trattati per le seguenti finalità istituzionali:
(barrare le caselle di riferimento)

<input type="checkbox"/>	supporto alla persona nell'incremento del proprio potenziale di occupabilità e nell'incontro domanda/offerta al fine dell'accesso al lavoro, ivi incluse tutte le azioni di orientamento, accompagnamento e più in generale di politica attiva del lavoro, incluse le misure degli ammortizzatori sociali;
<input type="checkbox"/>	gestione dei procedimenti contributivi;
<input type="checkbox"/>	gestione delle procedure di accreditamento;
<input type="checkbox"/>	gestione delle procedure connesse alla risoluzione dei conflitti individuali/collettivi di lavoro;
<input type="checkbox"/>	gestione delle procedure per l'inserimento di esperti esterni nelle liste di accreditamento e per incarichi individuali
<input type="checkbox"/>	adempimento di obblighi di legge, contrattuali e fiscali derivanti da rapporti in essere;
<input type="checkbox"/>	conferimento di dati richiesti da leggi, regolamenti e atti vincolanti per la partecipazione ad attività di rilevanza pubblica e per lo svolgimento di procedimenti e atti di spesa pubblica;
<input type="checkbox"/>	comunicazione di dati a soggetti previsti dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari, oltre alle necessarie comunicazioni ad altre amministrazioni o autorità pubbliche di gestione, controllo e vigilanza;
<input type="checkbox"/>	comunicazione di dati a soggetti interessati alle procedure di assunzione al lavoro e loro consulenti
<input type="checkbox"/>	costituzione e gestione degli organi collegiali;
<input type="checkbox"/>	selezione ed autorizzazione di operazioni formative/non formative e di soggetti formativi per l'attuazione di tali operazioni
<input type="checkbox"/>	monitoraggio, valutazione e indagini statistiche sui destinatari di interventi formativi/non formativi
<input type="checkbox"/>	Altro _____ (indicare la finalità istituzionale)

2. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO

I dati, dalla S.V. comunicati, sono utilizzati per l'attività dell'Amministrazione Regionale Friuli Venezia Giulia in applicazione di leggi, regolamenti, atti amministrativi, convenzioni, accordi e negozi di diritto pubblico e privato come di seguito indicato (precisare la normativa che giustifica il trattamento dei dati):

Regolamento (UE) n. 1303/2013 e Regolamento (UE) n. 1304/2013

3. MODALITA' DEL TRATTAMENTO

Il trattamento dei Suoi dati personali e sensibili è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4 del Codice Privacy e dell'art. 4 della GDPR e quindi: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione, distruzione dei dati. I suoi dati sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato.

Il trattamento dei dati personali e sensibili è effettuato dalla Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione, pari opportunità, politiche giovanili, ricerca e università di Via San Francesco 37 a Trieste. Il Titolare conserverà i dati personali e sensibili per un tempo non superiore a quello necessario alle finalità per le quali i dati sono stati raccolti e trattati, fatti salvi ulteriori obblighi di legge. Nei casi previsti, i dati possono essere conservati a tempo illimitato come indicato nel Manuale di gestione documentale della Regione Friuli Venezia Giulia.

4. SOGGETTI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO DEI DATI

I Suoi dati sono resi accessibili:

- ai dipendenti e collaboratori del Titolare e della Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione, pari opportunità, politiche giovanili, ricerca e università, nella loro qualità di incaricati e/o responsabili interni del trattamento;
- a società di organizzazione, conservazione, elaborazione dati che svolgono attività in outsourcing per conto del Titolare, nella loro qualità di responsabili esterni del trattamento.

5. DESTINATARI DEI DATI

Il Titolare comunica, a richiesta, i dati della S.V. ad Organismi di vigilanza e Autorità pubbliche, nonché ai soggetti ai quali la comunicazione è dovuta per legge per l'espletamento delle finalità istituzionali della Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione, pari opportunità, politiche giovanili, ricerca e università; nello specifico i dati potranno essere comunicati ai soggetti accreditati per la formazione e per le politiche attive del lavoro, datori di lavoro, consulenti del lavoro, studi professionali.

Senza necessità del consenso della S.V. la Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione, pari opportunità, politiche giovanili, ricerca e università ha diritto di ricevere i dati della S.V. da soggetti terzi che collaborano per le finalità istituzionali dell'Amministrazione Regionale Friuli Venezia Giulia. I dati personali della S.V. possono essere pubblicati esclusivamente per soddisfare le esigenze dell'amministrazione trasparente disciplinate dalla legge.

6. CONFERIMENTO DATI

Il conferimento dei dati è obbligatorio per ottenere la concessione e l'erogazione di contributi, finanziamenti pubblici e servizi nonché per l'ammissione ad operazioni formative/non formative e l'eventuale mancato conferimento dei dati richiesti da leggi e regolamenti comporta l'impossibilità di ottenere provvedimenti a proprio favore dall'Amministrazione Regionale Friuli Venezia Giulia e dalla Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione, pari opportunità, politiche giovanili, ricerca e università e di essere ammessi alle operazioni formative/non formative selezionate.

7. TRASFERIMENTO DATI (barrare la casella)

non è previsto il trasferimento dei dati all'estero

dati trasferiti all'estero al soggetto _____

8. MISURE DI SICUREZZA

I dati personali e sensibili sono conosciuti dai dipendenti e collaboratori della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia per ragioni di lavoro. Responsabile della sicurezza dei trattamenti effettuati con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e della conservazione dei dati è l'INSIEL S.p.A. con sede in Via San Francesco 43 a Trieste. Il registro trattamento dati è conservato negli uffici della Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione, pari opportunità, politiche giovanili, ricerca e università di Via San Francesco 37 a Trieste. Il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

9. DIRITTI DELL'INTERESSATO

Nella sua qualità di interessato, la S.V. ha i diritti previsti dall'art. 7 del Codice Privacy e dall'art. 15 della GDPR; in particolare, ha il diritto di chiedere l'accesso ai propri dati personali e sensibili e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione e l'opposizione al loro trattamento e precisamente il diritto di:

- ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati che riguardano la Sua persona, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
- ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei suoi dati trattati dall'ufficio pubblico;
 - b) delle finalità e delle modalità del trattamento;
 - c) delle regole di trattamento dei suoi dati con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare e dei responsabili del trattamento dei suoi dati;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i suoi dati sono comunicati o dai quali sono ricevuti;
- ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei suoi dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione o il blocco dei suoi dati trattati in violazione di legge;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i suoi dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento sia impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
- opporsi in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati che riguardano la persona della S.V., ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento dei dati che riguardano la persona della S.V. per ogni tipo di comunicazione non giustificata dalle finalità istituzionali di legge.

La S.V. ha facoltà di esercitare i diritti di cui all'art. 16-21 della GDPR (diritto di rettifica, diritto all'oblio, diritto di limitazione di trattamento dati, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione, diritto di reclamo all'Autorità Garante Privacy), con le modalità consentite dalla legge.

10. MODALITA' DI ESERCIZIO DEI DIRITTI

In qualsiasi momento la S.V. può esercitare i suoi diritti inviando:

- una email all'indirizzo mauro.vigini@regione.fvg.it

- una pec all'indirizzo privacy@certregione.fvg.it

Per presa visione

A norma dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003 e dell'art. 7 del Regolamento UE n. 679/2016 il/la persona

.....
(cognome, nome, luogo e data di nascita)

come di seguito identificata:

Documento n.data di rilascio: Autorità

firmando la presente nota informativa dichiara di aver letto il contenuto della medesima informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016 con diritto di ricevere copia, a richiesta.

DATA

FIRMA LEGGIBILE
