

Anno

DOMANDA DI ISCRIZIONE

REGIONE TOSCANA

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

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

TITOLO DELL'INTERVENTO..... MATRICOLA _____

ENTE ATTUATORE.....

...I... 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 avere cittadinanza:

di risiedere in via/piazza.....n..... comune..... C.A.P.....

provinciatelefono _____/_____ cellulare _____/_____ e-mail.....

prefisso numero

(se la residenza è diversa dal domicilio)

di essere domiciliato in via/piazza.....n..... comune..... C.A.P.....

provincia.....telefono _____/_____

prefisso numero

di far parte del seguente gruppo vulnerabile

01. Persone disabili
02. Migranti e i partecipanti di origine straniera
03. Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)
04. Altro tipo di vulnerabilità / le altre persone svantaggiate (persone inquadrate nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore), tossicodipendenti / ex tossicodipendenti, detenuti / ex-detenuti, vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento)
05. Senza dimora e colpito da esclusione abitativa
06. Nessuna tipologia di vulnerabilità

- di essere in possesso del titolo di studio di:

01. Licenza elementare/Attestato di valutazione finale
02. Licenza media /Avviamento professionale
03. Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università (qualifica di istituto professionale, licenza di maestro d'arte, abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, attestato di qualifica professionale e diploma professionale di Tecnico (iefp), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)
04. Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
05. Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
06. Diploma di tecnico superiore (ITS)
07. Laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)
08. Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello (AFAM o di conservatorio, accademia di belle arti, accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)
09. Titolo di dottore di ricerca
00. Nessun titolo

- 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 _____

giorno mese anno

- di essere nella seguente condizione occupazionale:

1. OCCUPATO (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in C. I. G. ordinaria o assegno ordinario FIS, FSBA o altri fondi)
 compilare la sezione "A"
2. DISOCUPPATO (chi ha perso il lavoro, chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro, chi ha cessato un contratto a tempo determinato, chi è in C.I.G. straordinaria o assegno di solidarietà FIS, FSBA o altri fondi)
 compilare la sezione "B"
3. STUDENTE (chi frequenta un corso regolare di studi)
4. INATTIVO DIVERSO DA STUDENTE (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio civile, in altra condizione)

SEZIONE "A" - OCCUPATO

Di essere occupato presso l'impresa o ente:

Tipologia impresa: 1. Privata 2. Pubblica 3. P.A.

Classe Dimensionale: 1. 1-9 2. 10 - 49 3. 50 - 249 4. 250 - 499 5. Oltre 500

Settore economico _____

denominazione _____

via/piazza _____ numero civico [][]

località _____ comune _____ provincia _____

numero di telefono [][][][]/[][][][][][][][][]

- di essere nella seguente condizione rispetto a:

RAPPORTO DI LAVORO

01. Contratto a tempo indeterminato
02. Contratto a tempo determinato
03. Contratto di apprendistato
04. Contratto di somministrazione, a chiamata, interinale
05. Lavoro accessorio (voucher) - lavoro occasionale
06. Co.co.co/co.co.pro (fino al 31.12.2015 salvo casi previsti da Legge)

- 07. Lavoro a domicilio
- 08. Autonomo
- 09. Altro tipo di contratto

POSIZIONE PROFESSIONALE

Lavoro dipendente

- 1. dirigente
- 2. direttivo - quadro
- 3. impiegato o intermedio
- 4. operaio, subalterno e assimilati

Lavoro autonomo

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

SEZIONE "B" – DISOCCUPATO

**di cercare lavoro
o essere disoccupato:**

- 1. da meno di 6 mesi
- 2. da 6 a 11 mesi
- 3. da 12 a 24 mesi
- 4. da oltre 24 mesi

...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.**

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

DATA.....

FIRMA DEL RICHIEDENTE

.....

Informativa della Regione Toscana agli interessati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati"

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità di monitoraggio, comunicazione, controllo e archiviazione, previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:

1. La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza duomo 10 - 50122 Firenze); regionetoscana@postacert.toscana.it).
2. Il conferimento dei Suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alle attività.
3. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.
4. I Suoi dati saranno conservati nel Sistema Informativo FSE e presso gli uffici del Responsabile del procedimento "Formazione per l'inserimento lavorativo" per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
5. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erranei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati . I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati sono i seguenti: urp_dpo@regione.toscana.it.
6. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/>)

Data.....

Firma per presa visione

.....

FORMAZIONE OBBLIGATORIA PER RESPONSABILE DELLA PISCINA – ADDETTO AGLI IMPIANTI TECNOLOGICI

Destinatari: Percorso formativo le cui caratteristiche sono specificatamente normate a livello regionale, che prepara alla gestione tecnologica e organizzativa delle piscine natatorie

POSSIBILI SBOCCHI OCCUPAZIONALI: Attività imprenditoriale/Impiego presso strutture ricettive o piscine ad uso collettivo, sia pubblico che privato quale Responsabile della piscina – addetto agli impianti tecnologici

STRUTTURA DEL PERCORSO FORMATIVO:

38 ore teoriche di formazione in aula suddivise in 7 Unità Formative

AGENZIA FORMATIVA

ISFEL Srl – Via Risorgimento, 548 Monsummano Terme (PT) Tel. e Fax 0572-525202 – e.mail: info@isfel.it oppure isfelformazione@gmail.com

DOCENZA

I docenti sono valutati positivamente dall’Agenzia formativa ISFEL Srl

PROGRAMMA del CORSO

Durata	38 ore
Costo d’iscrizione	380,00 Euro iva compresa a persona da pagare al momento dell’iscrizione o comunque prima dell’inizio del corso
Calendario Lezioni	Periodo presunto di svolgimento delle lezioni: Febbraio/Aprile 2024
Programma	<p>UNITA’ FORMATIVA 1: Disciplina normativa e giuridica in materia di piscine natatorie e dei relativi impianti per la gestione ed il funzionamento delle stesse. Disciplina normativa in materia di responsabilità civile e penale e di sicurezza e prevenzione infortuni nei luoghi di lavoro con particolare riferimento agli impianti natatori. Normativa sulle barriere architettoniche. La Tutela sanitaria.</p> <p>UNITA’ FORMATIVA 2: Caratteristiche dell’acqua di approvvigionamento. Terminologia e specifiche tecniche schede impianti di trattamento acque. Requisiti degli impianti tecnologici per trattamento acque.</p> <p>UNITA’ FORMATIVA 3: Sistemi e metodologie per il risparmio energetico e del benessere ambientale.</p> <p>UNITA’ FORMATIVA 4: Definizione e gestione del rischio (fisico, chimico e microbiologico) inerente gli impianti natatori. Gestione degli impianti tecnologici e conoscenza dei prodotti chimici e la loro manipolazione, per il mantenimento dei requisiti igienico sanitari delle piscine natatorie.</p> <p>UNITA’ FORMATIVA 5: Sistemi di pulizia, disinfezione e bonifica delle piscine natatorie. Conoscenza degli Impianti termici e di ventilazione.</p> <p>UNITA’ FORMATIVA 6: Principio e significato dell’autocontrollo. Documento di valutazione del rischio. Protocolli di gestione e di autocontrollo. Regolamento della piscina.</p> <p>UNITA’ FORMATIVA 7: Organizzazione e gestione.</p>
Attestazione	L’esito positivo delle prove di verifica, unitamente ad una presenza pari almeno al 70% delle ore del corso, consente il rilascio, al termine del percorso, dell’attestato di frequenza

MODULO ADESIONE CORSO di FORMAZIONE OBBLIGATORIA PER RESPONSABILE DELLA PISCINA – ADDETTO AGLI IMPIANTI TECNOLOGICI

Cognome e nome/Ragione sociale			
Sede Legale/Indirizzo e Comune			
P. IVA			
Codice Fiscale			
N° tel.		N° fax	
e-mail			
Codice SDI		PEC	
Nominativo Partecipante	Data di nascita	Luogo nascita	

Da rispedire via e-mail a: info@isfel.it o isselformazione@gmail.com o al Fax **0572-525202**

Condizioni e termini del servizio:

- L'iscrizione è da considerarsi a tutti gli effetti impegnativa;
- con la sottoscrizione della presente si riconosce, alla società ISFEL S.r.l., per il servizio richiesto il credito di euro **380,00 (trecentottanta/00)** comprensivo di Iscrizione, frequenza al corso, compresa IVA, verifiche intermedie ed esami finali oltre a: materiale didattico individuale, materiale didattico collettivo, attrezzature, assicurazione contro gli infortuni ecc..

MODALITA' di PAGAMENTO: Il pagamento dovrà avvenire al momento dell'iscrizione o comunque prima dell'inizio del corso di formazione attraverso le modalità di seguito elencate:

- Bonifico Bancario: ISFEL S.r.l. - IBAN IT 98Y0503470460000000002751
 - Assegno non trasferibile intestato a ISFEL SRL
 - Pagamento in contanti con rilascio di regolare fattura secondo la normativa vigente
- La società ISFEL S.r.l. provvederà ad emettere regolare fattura con i dati sopraindicati.

CASO DI RECESSO:

eventuale rinuncia dovrà essere comunicata almeno 7 giorni prima dell'inizio del corso, in tal caso, l'agenzia rimborserà l'intera quota di partecipazione. Eventuali rinunce successive al termine stabilito NON daranno diritto al rimborso della quota versata. E' consentita la sostituzione con altro partecipante. Per gli iscritti che alla data di inizio del corso, si trovassero nell'impossibilità di partecipare per legittimo impedimento o per cause di forza maggiore, sarà possibile trasferire l'iscrizione all'edizione successiva della stessa iniziativa l'Agenzia Formativa ISFEL si riserva di annullare il Corso, dandone comunicazione agli interessati via e-mail, agli indirizzi indicati nella scheda di iscrizione, entro il quinto giorno anteriore la data prevista di inizio del corso. In tali casi le quote di iscrizione pervenute verranno rimborsate entro 30 giorni dall'invio della suddetta comunicazione. In caso di revoca del riconoscimento del percorso, l'Agenzia Formativa ISFEL SRL avviserà immediatamente i discenti; in tali casi le quote di iscrizione pervenute verranno rimborsate entro 30 giorni dall'invio della suddetta comunicazione. La penale per il recesso non è dovuta se l'organismo formativo è in difetto.

L'esito positivo delle prove di verifica svolte alla fine di ogni unità formativa, unitamente a una presenza pari almeno al 70% del monte ore, consente il rilascio, al termine del percorso formativo, dell'attestato di frequenza. Il corso verrà avviato al raggiungimento di n. 10 iscrizioni.

Il sottoscritto autorizza inoltre il trattamento dei propri dati, qualificati dalla legge come personali, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 - GDPR, ai fini dell'erogazione del servizio.

Firma per presa visione ed accettazione delle condizioni sopraindicate:

Data/...../.....

Timbro e firma

Firma del responsabile ISFEL