









DOMANDA DI ISCRIZIONE Anno REGIONE TOSCANA

(SCRIVERE IN S	TAMPATELLO)
•	n ammesso inizio 2. Ammesso dopo l'inizio 3.
TITOLO DELL'INTERVENTO MySTEM - Mind the STEM Gap - I S.T.E.M.	
ENTE ATTUATOREProvincia di Arezzo	
l sottoscritto/a	nato/a il
giorno mese anno	
a() Stato	
Comune prov.	
codice fiscale	
CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ	
DICH	
- di essere di sesso M F – di avere cittadinanza:	
di risiedere in via/piazza	ncomune
provinciatelefono cellulare _	
prefisso numero	
e-mail	
di essere domiciliato in via/piazza	n comune
C.A.P	
provinciatelefono	
prefisso numero	
di far parte del seguente gruppo vulnerabile	04 Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso
01. Persone disabili	all'università
02. Migranti e i partecipanti di origine straniera	05. Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
03. Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come	06. Diploma di tecnico superiore (ITS)
i Rom) 04. Altro tipo di vulnerabilità / le altre persone svantaggiate (persone	07. Laurea di I livello (triennale), diploma universitario, diploma acca-
inquadrabili nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore), tossicodi-	demico di I livello (AFAM) 08. Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vec-
pendenti / ex tossicodipendenti, detenuti / ex-detenuti, vittima di vio-	chio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello (AFAM o d
lenza, di tratta e grave sfruttamento) 05. Senza dimora e colpito da esclusione abitativa	conservatorio, accademia di belle arti, accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio
06. Nessuna tipologia di vulnerabilità	ordinamento) 09. Titolo di dottore di ricerca
	00. Nessun titolo
- di essere in possesso del titolo di studio di:	
01. Licenza elementare/Attestato di valutazione finale	- di avere frequentato e interrotto senza conseguire

- il titolo di studio, la scuola e la classe sotto indicate:
- scuola media superiore 1. 2. 3. 4. 5.

- scuola media inferiore 1. 2. 3.

- 1. 2. 3. 4. 5. 6.
- 03. Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione

02. Licenza media /Avviamento professionale

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)

- di essere iscritto al Centro per l'impiego			
di SI NO dal	- di essere nella seguente condizione rispetto a:		
	RAPPORTO DI LAVORO		
giorno mese anno	01. Contratto a tempo indeterminato		
- di essere nella seguente condizione occupazionale:	02. Contratto a tempo determinato		
•	03. Contratto di apprendistato		
 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" 	04. Contratto di somministrazione, a chiamata, interinale		
	05. Lavoro accessorio (voucher) - lavoro occasionale		
2. DISOCUPPATO (chi ha perso il lavoro, chi non ha mail lavorato,	06. Co.co.co/co.co.pro (fino al 31.12.2015 salvo casi previsti da Legge)		
non studia e cerca lavoro, chi ha cessato un contratto a tempo determi-	07. Lavoro a domicilio		
nato, chi è in C.I.G. straordinaria o assegno di solidarietà FIS, FSBA o	08. Autonomo		
altri fondi) compilare la sezione "B"	09. Altro tipo di contratto		
computare ta sezione "B"	POSIZIONE PROFESSIONALE		
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	Lavoro dipendente		
	1. dirigente		
	2. direttivo - quadro		
SEZIONE "A" – OCCUPATO	3. impiegato o intermedio		
D:	4. operaio, subalterno e assimilati		
Di essere occupato presso l'impresa o ente: Tipologia impresa: 1. Privata 2. Pubblica 3. P.A.	Lavoro autonomo		
Classe Dimensionale: 1. 1-9 2. 10 - 49 3. 50 - 249 4. 250 - 499 5.	7. imprenditore		
Oltre 500	8. libero professionista		
Settore econo-	9. lavoratore in proprio		
mico	10. socio di cooperativa		
denomina-	11. coadiuvante familiare		
zione	THE COMMITTEE CO		
	SEZIONE "B" – DISOCCUPATO		
via/piazzanumero civico _ _	di cercare lavoro		
località comune provincia	o essere disoccupato: 1. da meno di 6 mesi 2. da 6 a 11		
numero di telefono _ _ _ / _ _	mesi		
-	3. da 12 a 24 mesi 4. da oltre		
	24 mesi		

lsottoscritt dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso			
al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere oggetto di una selezione. bando di ammissione.	- allegati n.	come richiesto dal	
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 Generale sulla protezion	-	to UE n. 679/2016	
Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo di raccogliamo per le finalità di monitoraggio, comunicazione previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive na Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo, saran corretto e trasparente.	e, controllo nodificazio	e archiviazione, ni e dai	
A tal fine le facciamo presente che:			
La Regione Toscana- Giunta regionale è il titolare del trattamen duomo 10 - 50122 Firenze); regionetoscana@postacert.tosc	•	contatto: P.zza	
Il conferimento dei Suoi dati, che saranno trattati dal personale nuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato co cipazione alle attività.			
I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se saranno oggetto di diffusione.	non per obl	oligo di legge e non	
I Suoi dati saranno conservati nel Sistema Informativo FSE e prodel procedimento (indicare il necessario alla conclusione del procedimento stesso, sara conformità alle norme sulla conservazione della documenta	nome del S nno poi co	Settore) per il tempo nservati agli atti in	
Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardar limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o race nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi sponsabile della protezione dei dati . I dati di contatto del dei dati sono i seguenti: urp_dpo@regione.toscana.it.	colti in vio	lazione della legge, le richieste al Re-	
Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei da cazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (http://w			
Data			
Firm	na per presa	visione	