



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE di LONIGO**



Ente accreditato  
Regione Veneto  
n. 3687



Modulo allegato all'avviso pubblico per la presentazione, in carta semplice, della domanda per l'ammissione al corso di formazione OSS  
COMPILARE IN STAMPATELLO

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROVA SELETTIVA CORSO  
PER OPERATORE SOCIO SANITARIO – ANNO 2019**

**Verso la qualifica di OSS. Percorsi di integrazione delle competenze per diplomati degli Istituti  
Scolastici ad indirizzo Servizio Socio Sanitari-Percorso Curriculare**

DGR n. 663 del 15/05/2018

Il Sottoscritto, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci (art. 76, D.P.R. 445/2000)

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Di essere cittadino \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di aver conseguito il Diploma in “Servizi Socio Sanitari” nell’Anno Scolastico \_\_\_\_\_  
presso Istituto di Istruzione \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
con valutazione \_\_\_\_\_

Di frequentare regolarmente nell’Anno Scolastico \_\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ dell’indirizzo  
“Servizi Socio Sanitari” presso l’Istituto di Istruzione \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

**Chiede di essere ammesso per la sede di:**

Istituto di Istruzione Superiore di Lonigo “Rosselli-Sartori”

Prende atto che in caso di ammissione al corso, è tenuto a versare la quota di iscrizione che verrà fissata successivamente dall’Organismo di formazione, e che tale quota non è rimborsabile a seguito di ritiro dopo l’inizio del corso.

**Esprime altresì il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successive modificazioni, ai fini della frequenza al corso.**

Data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

**E’ fatto obbligo allegare la seguente documentazione:**

- Fotocopia della Carta Identità in vigore (fronte-retro)
- Fotocopia del Codice Fiscale
- 1 fototessera
- Fotocopia del Permesso di Soggiorno (*se dovuto*)
- Fotocopia del titolo di studio o della pagella dell’anno scolastico appena concluso

Data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.196 del 2003 e dell'art. 13 del GDPR  
Regolamento (EU) 679/2016**

**(Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali)**

Gentili genitori: \_\_\_\_\_,  
del minore \_\_\_\_\_,  
CF: \_\_\_\_\_

Cooperativa Promozione Lavoro, in qualità di titolare del trattamento dei dati, ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. n.196 del 30/06/2003 e dal GDPR Regolamento (EU) 679/2016, La informa con la presente che i dati personali da Lei forniti alla scrivente, relativi alla Sua persona inerenti al Suo rapporto di lavoro potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Ai fini dell'indicato trattamento si informa che si potrà venire a conoscenza di dati definiti particolari ai sensi dell'articolo 9 del GDPR 679/2016.

**Finalità del trattamento**

I Suoi dati personali e degli eventuali Suoi familiari verranno trattati per le finalità della gestione del Suo rapporto della sua frequenza al corso OSS e in tutti i suoi aspetti contrattuali, di formazione, assicurativi e per gli altri compiti che la normativa affida alla scrivente.

**Modalità del trattamento**

Il trattamento dei dati personali sarà svolto mediante strumenti manuali, informatici e telematici, comunque ad opera di soggetti appositamente incaricati dalla scrivente.

Tutti i dati saranno conservati anche dopo la cessazione del corso, per l'espletamento di tutti gli adempimenti connessi o derivanti dal rapporto stesso.

**Ambito di comunicazione e diffusione**

I Suoi dati, oggetto del trattamento, potranno essere comunicati a terzi, per obbligo o perché ritenuti idonei a supportare la scrivente nell'espletamento degli obblighi imposti dalla normativa o dal rapporto contrattuale, quali ad esempio, professionisti, istituti previdenziali, assistenziali ed assicurativi, assicurazioni, enti bilaterali e di formazione, associazioni di categoria, uffici tributari e del lavoro, strutture sanitarie, istituti di credito, organi di pubblica sicurezza, altri soggetti pubblici e privati.

Che per le medesime finalità potrà comunicare a sua volta i dati a collaboratori o affiliati per l'esecuzione del servizio.

**Natura del conferimento**

La comunicazione dei dati ha natura obbligatoria, in quanto necessaria per l'assolvimento di obblighi contrattuali, di collocamento, di formazione, retributivi, previdenziali, assicurativi, fiscali, contabili, di assistenza, in materia di igiene e sicurezza del lavoro e di altri obblighi previsti dalla normativa.

Il Suo rifiuto a fornire tali dati, a trattarli o la Sua errata comunicazione di una delle informazioni obbligatorie, comporta pertanto l'oggettiva impossibilità per la scrivente di osservare tali obblighi e la possibile mancata corrispondenza dei risultati del trattamento stesso agli obblighi imposti dalla normativa.

**Diritti dell'interessato:** la informiamo che lei gode dei diritti previsti dai seguenti articoli GDPR Regolamento 679/2016

- Articolo 15 - Diritto di accesso dell'interessato
- Articolo 16 - Diritto di rettifica
- Articolo 17 - Diritto alla cancellazione ("diritto all'oblio")
- Articolo 18 - Diritto di limitazione di trattamento
- Articolo 20 - Diritto alla portabilità dei dati
- Articolo 21 - Diritto di opposizione

Titolare del trattamento è: Cooperativa Promozione Lavoro nella figura del legale rappresentante Giorgio Roveggia  
Responsabile del trattamento è: Fabio Piubello

Cooperativa Promozione Lavoro

Il sottoscritto, con la firma apposta in calce alla presente, attesta il proprio espresso libero consenso affinché il titolare proceda ai trattamenti dei propri dati personali come specificati nella presente informativa. Estende il proprio espresso libero consenso anche al trattamento dei dati particolari ai sensi dell'articolo 9 del GDPR Regolamento 679/2016 nei limiti e per le finalità previste nell'informativa e nel rispetto di ogni altra condizione imposta dalla legge.

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambe i genitori

\_\_\_\_\_