



Progetto CIBUS – Operatore della Ristorazione
Addetto all'approvvigionamento della cucina, conservazione e trattamento delle materie prime e alla preparazione dei pasti

ISCRIZIONI APERTE DAL 02/02/2019 al 18/03/2019

**PROCEDURE PER L'ISCRIZIONE
E CONVOCAZIONE SELEZIONE**

Per iscriversi al corso di formazione previsto dal progetto **CIBUS – Operatore della Ristorazione** è necessario possedere i seguenti requisiti:

1. **Avere un'età compresa tra 15 e 18 anni (non compiuti)**
2. **Aver adempiuto all'obbligo di istruzione o esserne prosciolto**
3. **Essere residenti in Italia**
4. **Per allievi di nazionalità straniera, permesso regolare di soggiorno e conoscenza della lingua italiana non inferiore al livello A2**

La documentazione da presentare è la seguente:

1. **Domanda d'iscrizione su format regionale;**
2. **Vademecum per l'iscrizione con convocazione per la selezione controfirmato per presa visione**
3. **Copia documento d'identità in corso di validità;**
4. **Per i cittadini non comunitari: permesso di soggiorno**

La documentazione, **compreso il presente vademecum controfirmato per accettazione**, può essere presentata:

1. **a mano** presso gli uffici di **SOGESETER Srl**, viale Fillungo, 121 Lucca, dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 13.00 e dalle 14.30 alle 18.00 – 0583/473126 Andrea Giammattei o 0583/473161 Sara Panattoni; **CESCOT Toscana Nord**, Via delle Tagliate III 130 Lucca i lunedì, mercoledì, giovedì e venerdì dalle 09.00 alle 13.00 – 050/888094 Simona Ferrari o 0583/43281 Martina Sbrana; **PER-CORSO Agenzia Formativa S.r.l. Impresa Sociale**, via del Brennero 1040BK ibt. 1 – loc. Acquacalda – 55100 Lucca; **FORMETICA**, piazza Bernardini n. 41, 55100 Lucca, dal lunedì al venerdì dalle 9,00 alle 13,00 e dalle 14,00 alle 18,00 – Tel. 0583/440604 - info@formetica.it – referente Stefania Gemignani
2. via **email** all'indirizzo sogeseter@confcommercio.lu.it con oggetto **“iscrizione progetto CIBUS”**
3. via **raccomandata A/R** con spedizione all'Agenzia formativa **SOGESETER Srl**, Via Fillungo n. 121, 55100 Lucca con indicato sulla busta **“iscrizione progetto CIBUS”**

In caso di invio tramite email, fax, o posta, il mittente dovrà assicurarsi dell'avvenuta ricezione da parte dell'Agenzia. Non fanno fede il timbro postale o la ricevuta del fax.

I candidati che avranno presentato la documentazione completa, entro il termine previsto per la chiusura delle iscrizioni, **dovranno presentarsi, muniti di documento valido di identità, alle **PROVE DI SELEZIONE**** finalizzate all'accesso al corso previste per il giorno:

21/03/2019 ALLE ORE 10.00

c/o SO.GE.SE.TER. SRL, VIA FILLUNGO N. 121, 55100 LUCCA

I candidati stranieri privi di certificazione delle competenze linguistiche devono presentarsi, sempre presso Sogeseter Srl, alle ore 09:00 del 21/03/2019 per la prova d'ingresso.

LA PRESENTE VALE COME CONVOCAZIONE.

NON SARANNO EFFETTUATE ULTERIORI CONVOCAZIONI.

LA MANCATA PRESENTAZIONE SARÀ RITENUTA COME RINUNCIA AL CORSO.

Eventuali candidature presentate con documentazione incompleta saranno considerate nulle.

Per informazioni, contattare:

- i numeri telefonici 0583/473126 Andrea Giammattei o 0583/473161 Sara Panattoni oppure 050/888094 Simona Ferrari o 0583/43281 Martina Sbrana;
- l'indirizzo email sogeseter@confcommercio.lu.it

Firma per accettazione (in caso di inoltro iscrizione via fax, email o posta ordinaria) _____

Anno 2018

DOMANDA DI ISCRIZIONE

REGIONE TOSCANA

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

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

TITOLO DELL'INTERVENTO...CIBUS. – Operatore della Ristorazione MATRICOLA _____

ENTE ATTUATORE...SO.GE.SE.TER. SRL (capofila di ATS)

...l... sottoscritto/a.....nato/a il _____
giorno mese anno

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 _____
prefisso numero

e-mail..... cellulare _____

(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. 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, Scuola di Archivistica, Paleografia e Diplomatica
- 7. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)
- 8. Laurea triennale (nuovo ordinamento)
- 9. Master post laurea triennale (o master di I livello)
- 10. Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento)
- 11. Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)
- 12. Specializzazione post laurea (specialistica)
- 13. Dottorato di ricerca
- 14. Qualifica professionale

- 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. in cerca di prima occupazione (chi non ha mai lavorato non studia e cerca lavoro)
compilare la sezione "A"
- 2. occupato (anche chi ha occupazione saltuaria/atipica e chi è in C. I. G. ordinaria)
compilare la sezione "B"
- 3. disoccupato (chi ha perso il lavoro in mobilità e C.I.G. straordinaria)
compilare la sezione "C"
- 4. studente (chi frequenta un corso regolare di studi)
- 5. Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in o servizio civile, in altra condizione)

SEZIONE "A" – IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE

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

SEZIONE "B" – OCCUPATO O IN C. I. G. ORDINARIA

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

- 1. Contratto a tempo indeterminato
- 2. Contratto a tempo determinato
- 3. Contratto di formazione e lavoro
- 4. Contratto di apprendistato
- 5. Contratto di inserimento



- 6. Contratto con agenzia di somministrazione
- 7. Contratto a chiamata
- 8. Contratto a progetto (o collaborazione coordinata e continuativa)
- 9. Contratto di prestazione occasionale
- 10. Contratto di associazione in partecipazione
- 11. Altro tipo di contratto
- 12. Autonomo

POSIZIONE PROFESSIONALE

Lavoro dipendente

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

- 5. apprendista
- 6. lavorante presso il proprio domicilio per conto di imprese

Lavoro autonomo

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

SEZIONE "C" – DISOCCUPATO, IN MOBILITÀ O C.I.G. STRAORDINARIA

- di essere disoccupato,** 1. da meno di 6 mesi 2. da 6 a 11 mesi
in mobilità o C.I.G.: 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 AI SENSI DEL "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI"
D.L. 196 DEL 30 GIUGNO 2003**

Il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni e dai Regolamenti Comunitari del Fondo Sociale Europeo
2. Il trattamento sarà effettuato tramite la registrazione in banche dati informatizzate
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire le rilevazioni previste dalla Legge Regionale n. 32 e dai regolamenti FSE e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà la mancata prosecuzione del rapporto.
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa
5. Il titolare del trattamento è la Regione Toscana – Giunta Regionale – Settore FSE
6. Il responsabile del trattamento è il Dirigente responsabile del Settore FSE Regione Toscana
sito web: www.regione.toscana.it.
7. Gli incaricati sono individuati negli operatori degli Enti eroganti la formazione preposti alla raccolta e alla registrazione dati, ai dipendenti degli Uffici Provinciali responsabili dell'erogazione dei finanziamenti e nei dipendenti assegnati all'ufficio del responsabile del trattamento.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003

Data.....

Firma per presa visione

.....