



Corso di **SOCIAL MEDIA MARKETING NEL TURISMO**

ISCRIZIONI APERTE DAL 08/11/18 al 07/12/18

PROCEDURE PER L'ISCRIZIONE E CONVOCAZIONE SELEZIONE

Per iscriversi al corso di formazione di **SOCIAL MEDIA MARKETING NEL TURISMO** è necessario possedere i seguenti requisiti:

1. **maggiore età**
2. **stato di inattività, inoccupazione o disoccupazione**
3. **diploma di scuola secondaria o almeno 3 anni di esperienza lavorativa nel settore**
4. **Residenza o domicilio in Regione Toscana**

Per cittadini extracomunitari: permesso di soggiorno in corso di validità e conoscenza della lingua italiana almeno di 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 UE permesso di soggiorno**
5. **Curriculum vitae redatto in formato europeo**

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

1. **a mano** presso gli uffici di **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; SOGESETER, 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 Sara Panattoni;
2. via **email** all'indirizzo cescot@confesercentitoscanaord.it con oggetto **"iscrizione corso SOCIAL MEDIA"**
3. via **fax** al numero **050/503119** con oggetto **"iscrizione corso SOCIAL MEDIA"**
4. via **raccomandata A/R** con spedizione all'Agenzia formativa **CESCOT Toscana Nord, Via Ponte a Piglieri 8, 56122 Pisa** con indicato sulla busta **"iscrizione corso SOCIAL MEDIA"**

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:

12/12/2018 ALLE ORE 10.00

C/O CESCOT TOSCANA NORD, VIA DELLE TAGLIATE III 130 LUCCA

I candidati stranieri privi di certificazione delle competenze linguistiche devono presentarsi, sempre presso CESCOT TOSCANA NORD, alle ore 09:00 del 12/12/2018 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 050/888094 Simona Ferrari o 0583/43281 Martina Sbrana; 0583/473126 Andrea Giammattei o Sara Panattoni
- l'indirizzo email cescot@confesercentitoscanaord.it

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

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 “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 agli interessati ex art. 13 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 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.
I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.
3. I Suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti dell'Archivio dell'Ente per il periodo di legge previsto per questa tipologia di documenti della Pubblica Amministrazione
4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati (dpo@regione.toscana.it).
5. 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

.....

Firma per consenso esplicito per il conferimento di particolari dati personali relativi alle condizioni di vulnerabilità (obbligatorio nel caso si sia barrata una o più voci delle categorie da 1 a 13)

Data.....

Firma per presa visione

.....