



Progetto ARNO – OPERATORE DELLA RISTORAZIONE – INDIRIZZO PREPARAZIONE PASTI
*Addetto all'approvvigionamento della cucina, conservazione
e trattamento delle materie prime e alla preparazione dei pasti*

ISCRIZIONI APERTE DAL 28/05/18 AL 12/07/18
e, per proroga iscrizioni, DAL 13/07/18 AL 31/07/18 E DAL 01/09/18 al 26/09/18

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

Per iscriversi al corso di formazione previsto dal progetto ARNO – Operatore della ristorazione indirizzo preparazione pasti 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**
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 Ponte a Piglieri 8 Pisa (PI) Orario 09-13 lun-ven Tel. 050 888080/888094 - fax 050 503119 Referente: Simona Ferrari; **IPSAR G. MATTEOTTI**, Via Garibaldi 192, Pisa, dal lunedì al sabato dalle 10.30 alle 12.30 – tel. 050/941026 Letizia Lami; **Formatica** Via A. Cocchi, 7 – Pisa (PI) Tel. 050 580187 Fax 050 577928 Referente: Martina Ghilardi; **Copernico** Via Carducci 39, Loc. La Fontina, Ghezzano, San Giuliano Terme (PI) Tel. 050 876326 Fax 050 876595 Referente: Francesca Laura Suraci; **FO.RI.UM.** Via Del Bosco, 264/F - S. Croce s/Arno (PI) Tel. 0571 360069 Referente: Cinzia Mastromarino
2. via **email** all'indirizzo cescot@confesercentitoscanaord.it con oggetto **“iscrizione progetto IN-SALA”**
3. via **fax** al numero **050/503119** con oggetto **“iscrizione progetto IN-SALA”**
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 progetto IN-SALA”**

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:

02/10/2018 ALLE ORE 10.00

C/O CESCOT TOSCANA NORD, LARGO VIVIANO VIVIANI 8, PISA

I candidati stranieri privi di certificazione delle competenze linguistiche devono presentarsi, sempre presso CESCOT TOSCANA NORD, alle ore 09:00 del 02/10/2018 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 - 050/941026 Letizia Lami – 050/577928 Martina Ghilardi – 050/876326 Francesca Laura Suraci – 0571/360069 Cinzia Mastromarino
- l'indirizzo email cescot@confesercentitoscanaord.it

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

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

.....