Applicare e ANNULLARE la marca da bollo da 16,00 euro o indicare i dati della marca da bollo:
Data di emissione

____ ____ _____

Numero identificativo

_____

Gli obblighi relativi al pagamento della marca da bollo sono assolti e la marca da bollo viene utilizzata unicamente per la presente domanda. L'originale della marca da bollo annullata è da conservare al fine di eventuali controlli da parte dei competenti uffici.

A cura dell'Amministrazione

_____

PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO
Direzione provinciale Formazione Professionale in lingua italiana
Centro di coordinamento Formazione Continua sul Lavoro
Via Santa Geltrude, 3
39100 BOLZANO

fp@provincia.bz.it
formazioneprofessionale.berufsbildung@pec.prov.bz.it

Domanda di contributo
A FAVORE DI LAVORATORI E LAVORATRICI DIPENDENTI E DI PERSONE IN CERCA DI OCCUPAZIONE
che partecipano ad azioni di formazione continua

**(L.P. n. 29 del 10/08/1977, L.P. n. 40 del 12/11/1992
e Deliberazione della Giunta Provinciale n. 37 del 25/01/2022)**

Sono ammissibili solo le domande compilate correttamente e in tutte le loro parti, sottoscritte e munite degli allegati necessari (Del. 37/2022, Art. 8.5.c)

A) Richiedente

nome					
cognome					
comune di residenza		cap		prov.	
via e n. civico					
tel.		cell.			
e-mail					
luogo di nascita		data		nazionalità	
sesso	☐ M ☐ F				
codice fiscale					

titolo di studio (barrare con una crocetta la situazione personale

- ☐ licenza elementare
- ☐ licenza media
- ☐ qualifica professionale
  (corso di qualifica professionale triennale o apprendistato triennale)
- ☐ diploma professionale
  (corso di diploma quadriennale o apprendistato quadriennale)
- ☐ diploma di fine apprendistato vecchio ordinamento
- ☐ diploma di scuola media superiore
- ☐ alta formazione (ITS, ecc.)
- ☐ laurea vecchio ordinamento
- ☐ laurea primo ciclo
- ☐ laurea magistrale
- ☐ dottorato di ricerca

situazione occupazionale (barrare con una crocetta la situazione personale)

- ☐ dipendente a tempo indeterminato: ☐ tempo pieno ☐ part-time
- ☐ dipendente a tempo determinato: ☐ tempo pieno ☐ part-time
- ☐ lavoratore/lavoratrice stagionale
- ☐ in cassa integrazione guadagni
- ☐ persone che sono in possesso dello stato di disoccupazione e che sono immediatamente disponibili ad accettare una congrua offerta di lavoro.
- ☐ altro indicare

posizione nell'azienda (per dipendenti)

- ☐ dirigente
- ☐ direttivo-quadro
- ☐ impiegato/a
- ☐ operaio/a specializzato/a o qualificato/a
- ☐ operaio/a comune
- ☐ addetto/a ad altri servizi (specificare)

denominazione impresa

sede dell'impresa presso cui il/la richiedente lavora

indirizzo

telefono data di assunzione nell'attuale impresa

settore economico di appartenenza dell'impresa (barrare con una crocetta il settore)

- ☐ agricoltura
- ☐ artigianato
- ☐ industria
- ☐ commercio
- ☐ turismo
- ☐ servizi

numero dipendenti dell'impresa (barrare con una crocetta il numero corrispondente)

- ☐ compreso tra 1 e 9
- ☐ compreso tra 10 e 49
- ☐ compreso tra 50 e 249
- ☐ compreso tra 250 e 499
- ☐ superiore a 499

B) Tipologia dell'intervento

L'azione di formazione continua…

☐ mira a migliorare le competenze professionali
☐ prepara a una nuova attività professionale

C) Costo dell'azione formativa (deve ammontare **ad almeno 400,00 Euro)**

Quota di partecipazione all'azione formativa (Iva inclusa) _____ Euro

La fatturazione dell'ente di formazione e il corrispondente pagamento della tassa di iscrizione possono essere effettuati solo dopo la presentazione della domanda di contributo e con l'indicazione del codice CUP che verrà fornito dall'Ufficio preposto.
La quota di iscrizione al corso deve essere pagata tramite bonifico bancario dove dovrà essere indicato il codice CUP.
In caso contrario, l'intero corso di formazione sarà escluso dal finanziamento.

D) Tipo di finanziamento e precedenti richieste di contributo

Contributo individuale
Il contributo individuale è considerato reddito e come tale è soggetto a tassazione
(vedasi al riguardo anche l'art. 16 dei criteri vigenti)

Se Le è stato assegnato un contributo finanziario dalla Direzione provinciale Formazione professionale in lingua tedesca La preghiamo di indicare quanto segue:

☐ data di presentazione della domanda
☐ il contributo è già stato rendicontato
☐ il contributo non è ancora stato rendicontato

E) Motivi per la partecipazione all'azione formativa

La corrispondenza tra l'azione di formazione prescelta e la carriera professionale del richiedente, come previsto dai criteri di attribuzione dei contributi, sarà verificata sulla base del curriculum vitae del richiedente (da allegare alla presente domanda, datato e firmato) e delle successive informazioni complementari.
Il curriculum vitae deve fornire informazioni dettagliate sull'istruzione scolastica del richiedente, sulla frequenza di azioni di formazione e perfezionamento professionale e sull'esperienza professionale.

Per le misure di formazione continua che preparano a una nuova attività professionale, tuttavia, oltre al curriculum vitae devono essere spiegati i motivi del riorientamento e le prospettive di carriera previste (ad esempio annunci di lavoro corrispondenti sui quotidiani, rapporti sul mercato del lavoro, offerte di lavoro concrete, ecc.)

F) Contenuti ed articolazione dell'azione formativa

Titolo dell'azione formativa

Data di avvio (indicare la data esatta) **Data di conclusione** (indicare la data esatta)

Pagine web dedicate al corso

Settore dell'azione formativa

- ☐ alberghiero
- ☐ industria e artigianato
- ☐ agricoltura
- ☐ servizi, commercio e amministrazione
- ☐ elettronica ed informatica
- ☐ sociale, estetica e wellness

Ore di formazione
Max 500 ore
(1 ora = 60 min.)

Luogo di svolgimento (per i corsi in presenza si prega di indicare l'indirizzo esatto)

Quota di partecipazione (iva inclusa) **Euro**

Programma e calendario (vedi allegati)

L'azione formativa si svolge nel seguente formato

- ☐ online
- ☐ in presenza
- ☐ blended learning
- ☐ altro (specificare)

Attestato o certificato finale

- ☐ attestato di frequenza
- ☐ diploma/certificato finale
- ☐ descrizione delle competenze acquisite
- ☐ altro (specificare)

G) Informazioni sull’ente erogatore dell’azione formativa

denominazione					
Codice fiscale					
Partita IVA					
stato					
indirizzo					
città		cap		provincia	
persona da contattare					
tel.		cell.			
e-mail		homepage			

H) Dichiarazione del/della richiedente

dichiara

1. che per l'azione formativa descritta nel presente formulario non sono state presentate e non sono in corso di presentazione, altre richieste di finanziamento pubblico
2. sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, art. 47, che le informazioni contenute nel presente formulario corrispondono al vero
3. di sottoporsi ai controlli ed alla vigilanza della Ripartizione Provinciale Intendenza Scolastica Italiana previsti dalla normativa vigente
4. che gli atti amministrativi riferiti alla presente domanda, avvengono **ESCLUSIVAMENTE** tramite il domicilio digitale (e-mail/PEC) indicato nella sezione A della presente domanda
5. di autorizzare il trattamento dei propri dati personali così come previsto dal Reg. UE 679/2016 (GDPR):

Informazioni ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016

Titolare del trattamento dei dati personali è la Provincia autonoma di Bolzano, presso piazza Silvius Magnago 4, Palazzo 3a, 39100 Bolzano, E-Mail: direzionegenerale@provincia.bz.it
PEC**:** generaldirektion.direzionegenerale@pec.prov.bz.it.
Responsabile della protezione dei dati (RPD): I dati di contatto del RPD della Provincia autonoma di Bolzano sono i seguenti: Provincia autonoma di Bolzano, Palazzo 1, Ufficio organizzazione, Piazza Silvius Magnago 1, 39100 Bolzano; E-Mail: rpd@provincia.bz.it; PEC: rpd_dsb@pec.prov.bz.it.
Finalità del trattamento: I dati forniti saranno trattati da personale autorizzato dell'Amministrazione provinciale anche in forma elettronica, per le finalità istituzionali connesse al procedimento amministrativo per il quale sono resi in base alla normativa vigente (d.lgs. 434/1996, d.lgs 33/2013, LP 40/1992, LP 12/2000, LP 17/1993, LP 29/77). Preposto/a al trattamento dei dati è il Direttore della Direzione provinciale Formazione Professionale in lingua italiana presso la sede dello stesso.
Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate.
Comunicazione e destinatari dei dati: I dati potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici e/o privati per gli adempimenti degli obblighi di legge nell'ambito dello svolgimento delle proprie funzioni istituzionali e comunque in stretta relazione al procedimento amministrativo avviato. Potranno altresì essere comunicati a soggetti che forniscono servizi per la manutenzione e gestione del sistema informatico dell'Amministrazione provinciale e/o del sito Internet istituzionale dell'Ente anche in modalità cloud computing. Il cloud provider Microsoft Italia Srl, fornitore alla Provincia del servizio Office365, si è impegnato in base al contratto in essere a non trasferire dati personali al di fuori dell'Unione Europea e i Paesi dell'Area Economica Europea (Norvegia, Islanda e Liechtenstein).
Diffusione: Laddove la diffusione dei dati sia obbligatoria per adempiere a specifici obblighi di pubblicità previsti dall'ordinamento vigente, rimangono salve le garanzie previste da disposizioni di legge a protezione dei dati personali che riguardano l'interessato/l'interessata.
Durata: I dati verranno conservati per il periodo necessario ad assolvere agli obblighi di legge vigenti in materia fiscale, contabile, amministrativa.
Processo decisionale automatizzato: Il trattamento dei dati non è fondato su un processo decisionale automatizzato.
Diritti dell'interessato: In base alla normativa vigente l'interessato/l'interessata ottiene in ogni momento, con richiesta, l'accesso ai propri dati; qualora li ritenga inesatti o incompleti, può richiederne rispettivamente la rettifica e l'integrazione; ricorrendone i presupposti di legge opporsi al loro trattamento, richiederne la cancellazione ovvero la limitazione del trattamento. In tale ultimo caso, esclusa la conservazione, i dati personali, oggetto di limitazione del trattamento, potranno essere trattati solo con il consenso del/della richiedente, per l'esercizio giudiziale di un diritto del Titolare, per la tutela dei diritti di un terzo ovvero per motivi di rilevante interesse pubblico.
La richiesta è disponibile alla seguente pagina web*:* http://www.provincia.bz.it/it/amministrazione-trasparente/dati-ulteriori.asp.
Rimedi: In caso di mancata risposta entro il termine di 30 giorni dalla presentazione della richiesta, salvo proroga motivata fino a 60 giorni per ragioni dovute alla complessità o all'elevato numero di richieste, l'interessato/l'interessata può proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati o inoltrare ricorso all'autorità giurisdizionale.

firma della/del richiedente

_____

Data _____

Allegati obbligatori:

- copia documento d'identità in corso di validità
- curriculum vitae datato e firmato **(non più vecchio di un anno)**
- programma dettagliato (obiettivi e contenuti) dell'azione formativa
- calendario con orario giornaliero **(max 8 ore con una pausa di almeno 30 min)**