







## **DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE**

PON IOG – PAR Campania "Garanzia Giovani – II Fase"

Azione di Formazione mirata all'inserimento lavorativo – Misura 2A

(D.G.R. n. 880/2018 e ss.mm.ii.)

Decreto Dirigenziale n. 1289 del 09 dicembre 2019 (Avviso Pubblico) ss. mm. ii.

Decreto Dirigenziale n. 614 del 17 novembre 2021 (Approvazione Graduatoria) Decreto Dirigenziale n. 50 del 3 febbraio 2023 (Approvazione esiti istruttori delle manifestazioni di interesse

pervenute in attuazione del D.D. n. 613/2022). Atto di concessione Repertorio AS.2023. 0000228 del 21/03/2023

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÁ (artt. 46 e 47, D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e s.m.i.)

| II/a sottoscritto/a Cognome   | Nome  |
|---|---|
| Nato/a Pro  | ov il   |
| Codice Fiscale  |   |
| Documento di identità ( <i>in corso di validità</i> ): Tipo   |   |
| n rilasciato da   | in data   |
| residente in  | Prov  |
| Via   | n C.A.P   |
| domiciliato in  | Prov  |
| Via   | n C.A.P   |
| Telefono E-mail   |   |
| consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e smi  DICHIARA DI ESSERE (BARRARE LA CASELLA APPROPRIATA):  NEET:   | veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate  |
| <ul> <li>stato di disoccupazione ai sensi del combinato disposto comma 15-quater del D.L n. 4/2019, convertito con n Anpal n. 1/2019);</li> <li>non frequentare un regolare corso di studi (secondari si non essere inseriti in alcun corso di formazione, co professione o per il mantenimento dell'iscrizione ad un non essere inseriti in percorsi di tirocinio extracurrio formativa del Programma.</li> <li>Età compresa tra i 15 e i 30 anni non compiuti.</li> </ul> | nodificazione dalla L. n. 26 del 28/03/2019 (Circolare uperiori, terziari non universitari o universitari); mpresi quelli di aggiornamento per l'esercizio della Albo o Ordine professionale; |









- stato di disoccupazione ai sensi del combinato disposto dell'art. 19 del D.Lgs. 150 del 14/09/2015 e dell'art. 4 comma 15-quater del D.L n. 4/2019, convertito con modificazione dalla L. n. 26 del 28/03/2019 (Circolare Anpal n. 1/2019);
- può frequentare un regolare corso di studi (secondari superiori, terziari non universitari o universitari);
- Età compresa tra i 15 e i 35 anni non compiuti.

## **DICHIARA** inoltre

Di accettare la partecipazione al sequente corso formativo:

| Agenzia Formativa | CUP             | Codice Corso | Denominazione Corso |
|-------------------|-----------------|--------------|---------------------|
| TIME VISION       | B81J21000230005 | G -6490      | OPERATORE           |
|                   |                 |              | AMMINISTRATIVO-     |
|                   |                 |              | CONTABILE           |
|                   |                 | 1            | CONTABILE           |
| Lì                |                 |              |                     |

Il Dichiarante (o Tutore Legale)

## Trattamento dei dati

Tutti i dati che Le verranno richiesti nell'ambito del presente percorso verranno trattati esclusivamente per le finalità previste dall'intervento. Il trattamento dei dati personali e sensibili da Lei forniti sarà effettuato attraverso supporti cartacei e/o informatici. In particolare, i dati raccolti verranno inseriti in un'apposita banca dati elettronica.

Il conferimento dei dati è necessario per l'inserimento del Suo nominativo nei percorsi di politiche attive e per la corretta gestione del Suo profilo. Il Suo diniego comporterà la impossibilità di proseguire nell'erogazione delle misure previste.

Titolare del trattamento è TIME VISION

I suoi dati potranno essere comunicati ai diversi soggetti istituzionali coinvolti nelle misure previste, nonché ad eventuali datori di lavoro interessati alla Sua figura professionale. In ogni caso, la comunicazione riguarderà esclusivamente i dati necessari per i fini di volta in volta individuati;

In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dagli artt. 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20 e 21 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), in particolare:

- Accesso
- Rettifica
- Cancellazione
- Limitazione
- Notifica
- Portabilità
- Opposizione

Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta.

Il/a sottoscritto/a autorizza, ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 e secondo le prescrizioni del regolamento EU 2016/679, il trattamento dei dati forniti ai fini dell'espletamento delle procedure inerenti alla presente dichiarazione.

| Lì | Il Dichiarante    |
|----|-------------------|
|    | (o tutore legale) |
|    |                   |
|    |                   |









Allega documento di riconoscimento in corso di validità.

N.B. la presente dichiarazione va restituita all'Agenzia Formativa **entro e non oltre le 15.00 del 16/06/2023** mediante una delle seguenti modalità:

Posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo timevision@pec.it

Posta elettronica certificata (E-MAIL) amministrazione.timevision@gmail.com

Consegna a mano presso la sede operativa dell'agenzia formativa Time Vision Corso Alcide De Gasperi 169 80053 Castellammare di Stabia (Na)