**MODULO PER LA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**AL REGISTRO BABY SITTER DEL COMUNE DI SAN DONA’ DI PIAVE**

Spett.le

Jonathan Cooperativa Sociale

Via Corsica, 2 – 35016 Piazzola sul Brenta (PD)

MAIL:

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE** di partecipare al percorso formativo per essere inserito nel **REGISTRO BABY SITTER DEL COMUNE DI SAN DONA’ DI PIAVE**

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, salvo che il fatto costituisca più grave reato, e sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del predetto D.P.R. dichiara (barrare con una croce le voci che interessano, compilare dove necessario e cancellare le voci che non interessano):

di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_;

* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
* di avere una buona conoscenza della lingua italiana parlata e scritta;
* di impegnarsi a svolgere il servizio in modo continuativo;
* di essere fisicamente idoneo a svolgere mansioni di baby sitteraggio;
* di essere: studente occupato  disoccupato  inoccupato (barrare una delle tre voci);
* di essere in possesso dei seguenti titoli o in alternativa di essere iscritto ai seguenti percorsi di studio (barrare le voci specifiche):

Istituto Superiore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 diploma  iscritto al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_° (specificare anno di frequenza)

Corso di Laurea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 diploma di laurea triennale  iscritto al \_\_\_\_° (specificare anno di frequenza)

diploma di laurea specialistica

* Di avere il seguente recapito per le comunicazioni, se diverso da quello di residenza: via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_, comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cap: \_\_\_\_\_\_;

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 Richiedo la possibilità di entrare in graduatoria per la Borsa di Studio e quindi allego ISEE (inferiore a 8500)

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

**Allegati:**

1. Fotocopia documento d’identità
2. Curriculum vitae firmato (in cui specificare anche eventuali esperienze lavorative o di volontariato e le debite referenze)
3. In caso si voglia ottenere la borsa di formazione da parte del Comune, allegare ATTESTAZIONE ISEE in corso di validità.

**Informativa ai sensi del Reg UE 2016/679 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) e del D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) aggiornato con decreto legislativo n. 101 del 10 agosto 2018**

Gentile Signore/ra

In merito alla protezione dei Suoi dati personali Le forniamo le seguenti informazioni:

1. **Finalità, base giuridica del trattamento cui sono destinati i dati**

Il trattamento dei dati personali da Lei forniti è finalizzato ai seguenti scopi:

attività di ricerca e selezione personale da formare/qualificare per attività di baby sitter e inserimento nel Registro Comunale delle baby sitter del Comune di San Donà di Piave.

1. **Modalità del trattamento**

In relazione alle indicate finalità i Suoi dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo. Il trattamento avviene garantendo la sicurezza e la riservatezza dei Suoi dati personali.

1. **Natura dei dati personali**

Costituiscono oggetto di trattamento i Suoi dati personali indicati nella domanda di partecipazione, i dati contenuti nel Suo curriculum vitae e i dati raccolti durante i colloqui individuali di selezione, nonché durante tutto il percorso formativo nel caso di ammissione allo stesso. Ai fini dell’indicato trattamento, il titolare potrà venire a conoscenza di dati definiti “particolari” ai sensi del Reg UE 2016/679, se da Lei comunicati.

1. **Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento**

il conferimento dei dati da parte Sua ha natura obbligatoria e un eventuale rifiuto comporterà l’impossibilità di dare esecuzione al trattamento e alla valutazione della Sua richiesta di partecipazione al percorso formativo e di inserimento nel Registro comunale delle baby sitter del Comune di San Donà di Piave.

1. **Ambito di comunicazione e diffusione dei dati** I Suoi dati potranno essere comunicati a:
   * tutti i soggetti cui la facoltà di accesso a tali dati è riconosciuta in forza di provvedimenti normativi;
   * ai nostri collaboratori, dipendenti, nell'ambito delle relative mansioni;
   * a tutte quelle persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento della nostra attività e nei modi e per le finalità sopra illustrate;
   * al comune aderente al progetto e, tramite questi, ai cittadini interessati a usufruire dei servizi da Lei offerti.
   * I dati raccolti non saranno oggetto di trasferimento all’estero.
2. **Modalità e durata conservazione dei dati personali**

I dati saranno trattati fino al termine delle finalità previste (legate all’erogazione del servizio) o fino a revoca del Suo consenso.

1. **Estremi identificativi del titolare del trattamento e del DPO**

**Titolare:** Comune di San Donà di Piave, con sede in Piazza Indipendenza n. 13, 30027- San Donà di Piave (VE), Tel. 04215901, e-mail: protocollo@sandonadipiave.net, PEC: protocollo.comune.sandonadipiave.ve@pecveneto.it

**DPO:** il Responsabile della protezione dei dati è contattabile all’indirizzo e-mail dpo@sandonadipiave.net

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Generalità | Email | telefono |
| **Responsabile del trattamento** | JONATHAN COOPERATIVA SOCIALE | [info@jonathancoop.com](mailto:info@jonathancoop.com) | 3202221500 |

1. **Diritti dell’interessato**

In qualità di interessato Lei ha il diritto di:

* + ottenere l’accesso ai dati personali, chiederne la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento o di opporsi al loro trattamento;
  + venire a conoscenza dell’esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione e, almeno in tali casi, delle informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché dell'importanza e delle conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato;
  + proporre reclamo all’autorità di controllo (Garante Privacy - http://www.garanteprivacy.it)
  + ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che la riguardano senza ingiustificato ritardo (diritto all’oblio);
  + ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano al fine di trasmetterli ad altro titolare del trattamento (diritto alla portabilità).

**CONSENSO**

# Il sottoscritto dichiara che i dati forniti tramite colloquio orale e/o compilazione di scheda informativa e nel curriculum vitae sono veritieri, di avere ricevuto informativa sul trattamento dei propri dati personali ai sensi del Reg UE 2016/679 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) e del D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) aggiornato con decreto legislativo n. 101 del 10 agosto 2018,

e presta il proprio consenso a JONATHAN COOPERATIVA SOCIALE, P.IVA 04367870286, per le finalità di attività di ricerca e selezione personale da formare/qualificare per attività di tutor aiuto compiti.

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data | Cognome e Nome | Firma |
|  |  |  |

# Sono consapevole e informato del diritto di potere revocare in qualsiasi momento e per qualsiasi ragione il consenso prestato