

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

(da restituire via mail a: [corsi@formacoopmarche.org](mailto:corsi@formacoopmarche.org) o via PEC a: [formacoopmarche@pec.it](mailto:formacoopmarche@pec.it))

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
(cognome e nome della/del richiedente)

sesto M  F

nata/o a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_) il giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Comune o Stato estero di nascita Sigla

residente a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_)  
Comune di residenza CAP Sigla

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indicare: Via, Corso, Vicolo, Contrada, etc...)

domiciliata/o a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_)  
Comune di residenza CAP Sigla

Indirizzo di domicilio: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indicare Via, Corso, Vicolo, Contrada, etc...)

codice fiscale: \_\_\_\_\_

cittadinanza: \_\_\_\_\_

Telefono fisso: \_\_\_\_\_ - Cellulare: \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ ai  
sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dagli art. 48 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

### DICHIARA

**Di essere iscritto all'Istituto di Istruzione Secondaria Superiore:**

Denominazione Istituto: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_  
(indicare: Indirizzo, Comune, CAP, Città e sigla Provincia)

**E di frequentare, presso il medesimo Istituto, il:**

Il° anno

III° anno

IV° anno

### DICHIARA INOLTRE

di trovarsi nella/e seguente/i **condizione/i di vulnerabilità** (è possibile barrare una o più caselle):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Persona disabile   | Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale  |
| <input type="checkbox"/> Cittadini di Paesi terzi   | Persone non cittadine dell'Unione Europea, compresi gli apolidi e le persone con cittadinanza indeterminata |
| <input type="checkbox"/> Partecipanti di origine straniera  | Persona con o senza cittadinanza italiana, ma nata in Italia da almeno un genitore straniero                |
| <input type="checkbox"/> Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)  | Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM                                  |
| <input type="checkbox"/> Non intende fornire all'Amministrazione le informazioni relative alla condizione di vulnerabilità di cui alla presente "Domanda di iscrizione all'intervento". |   |

### CHIEDE

di partecipare al seguente progetto:

Denominazione progetto: **"Formazione e orientamento sulle opportunità legate a Metroborgo - Montalto Lab"**

**SEDE DI SVOLGIMENTO: TORRE CIVICA DI MONTALTO DELLE MARCHE (AP)**

**EDIZIONE DEL SUMMER CAMP (METTERE UNA "X" SULLA CASELLA RELATIVA ALL'EDIZIONE PRESCELTA)\*:**

**EDIZIONE 1: dal 30.06.2025 al 04.07.2025 (40 ore)**

**EDIZIONE 2: dal 14.07.2025 al 18.07.2025 (40 ore)**

**Soggetto attuatore:** CONSORZIO FORMACOOP MARCHE SOC. COOP. – P.IVA 01461530436

**Sede Legale:** Via Lorenzoni 18 (V° Piano) - 62100 Macerata (MC) - Tel.: 0733261308 - Fax.: 0733264410

www.formacoopmarche.org - info@formacoopmarche.org - PEC: formacoopmarche@pec.it

Codice progetto: **Cod. Siform2 1113027**

*La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte.*

\_\_\_\_\_

luogo

\_\_\_\_\_

data

\_\_\_\_\_

firma della/del richiedente  
(per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi  
ne esercita la tutela)

**\*N.B.: è possibile partecipare ad una sola edizione del Summer Camp**

**N.B.: Allegare copia, chiara e leggibile, del documento d'identità del firmatario, ai sensi del DPR n. 445/2000**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
(ai sensi dell'art. 13, Regolamento 2016/679/UE - GDPR)

La Regione Marche in conformità al Regolamento 2016/679/UE (GDPR – General Data Protection Regulation - Regolamento generale sulla protezione dei dati) La informa sulle modalità di trattamento dei dati da Lei forniti.

Il Titolare del trattamento è la Regione Marche - Giunta Regionale, con sede in via Gentile da Fabriano, 9 – 60125 Ancona. I Delegati al trattamento sono il Dirigente p.t. della Direzione “Programmazione integrata risorse comunitarie e nazionali” e il Dirigente p.t. del Settore Istruzione, Innovazione Sociale e Sport.

Il Responsabile della Protezione dei Dati ha sede in via Gentile da Fabriano, 9 – 60125 Ancona. La casella di posta elettronica, cui potrà indirizzare questioni relative ai trattamenti di dati che La riguardano, è: [rp@regione.marche.it](mailto:rp@regione.marche.it).

**Finalità.** I dati personali sono trattati per la partecipazione all'intervento nonché per consentire alla Regione, titolare del trattamento, l'adempimento degli obblighi di monitoraggio, valutazione e controllo previsti dal Reg. (UE) n. 2021/1060 e ss.mm.ii. (anche con riferimento a quanto espressamente previsto dall'art. 49.5) e dal Reg. (UE) n. 2021/1057 e ss.mm.i., inclusa la misurazione degli indicatori definiti nel Reg. (UE) n. 2021/1057 e nel PR Marche FSE+ 2021/27 I dati forniti saranno trattati in maniera informatizzata e manuale per procedere ai necessari adempimenti e alle necessarie verifiche, in relazione allo specifico procedimento amministrativo al quale fanno riferimento. I dati raccolti potranno essere trattati inoltre ai fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici. Gli stessi dati potranno confluire nei sistemi informativi regionali, nazionali e comunitari di gestione e monitoraggio degli interventi finanziati dal Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+).

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione venga in possesso in relazione al presente avviso verranno trattati nel rispetto delle previsioni del Regolamento 2016/679/UE.

La base giuridica del trattamento (ai sensi degli articoli 6 e 9 del Regolamento 2016/679/UE) è costituita dal Reg. (UE) n. 2021/1060 e ss.mm.ii. e dal Reg. (UE) n. 2021/1057 e ss.mm.i.

**Comunicazione dei dati.** I suoi dati personali potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori della Regione Marche, autorizzati al trattamento, nonché dai beneficiari/attuatori individuati quali Responsabili del trattamento. I dati forniti saranno messi a disposizione dell'Autorità di Certificazione e dell'Autorità di Audit per l'adempimento degli obblighi previsti dai Regolamenti europei. Potranno, inoltre, essere resi disponibili ai Servizi della Commissione Europea, alle Amministrazioni Centrali (es.: MEF-IGRUE, Anpal) e alle altre Autorità di controllo (es.: Corte dei Conti, Guardia di finanza) per l'espletamento delle loro funzioni istituzionali. Il trasferimento all'estero dei dati nei paesi extra UE non è previsto e non viene effettuato.

**Periodo di conservazione.** I dati saranno conservati, ai sensi dell'art. 5, paragrafo 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE per fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale), per il tempo stabilito dai regolamenti per la gestione procedimentale e documentale e da leggi e regolamenti in materia.

**Diritti.** Le competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere l'accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica, o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento; potrà inoltre esercitare il diritto alla portabilità dei dati. Ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma.

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione della presente informativa.

---

luogo

---

data

---

firma della/del richiedente  
(per i minori di 18 anni firma del genitore  
o di chi ne esercita la tutela)

**N.B.: Allegare copia, chiara e leggibile, del documento d'identità del firmatario, ai sensi del DPR n. 445/2000**