



RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

Progetto W@W Women at Work

(Se si compila a mano si prega di compilare in stampatello in forma chiara e leggibile)

La sottoscritta		Nata a	
Il	età	Codice Fiscale	
Residente a		Prov.	
Via		n°	
Domiciliata a		Prov.	
Via		n°	
Telefono		Cellulare	
Mail			
Età dei figli: 1 figlio 2 figlio 3 figlio 4 figlio <input type="checkbox"/> nessuno			

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti,

DICHIARA

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____, conseguito in data _____ presso _____, con votazione _____;
- di avere non avere (barrare la casella corrispondente) un'esperienza professionale nell'ambito di _____;
- di essere **inoccupata** (non ho mai svolto attività lavorativa) oppure;
- di essere **disoccupata** dal _____ e in possesso della DID;
- di essere **occupata** presso imprese pubbliche o private con contratto inferiore a 6 mesi o essere titolare di **partita iva** con un reddito annuo inferiore a € 8.000,00;
- di aver **preso visione delle condizioni e clausole per la partecipazione** ai percorsi e **di accettare tutte le condizioni e i requisiti in esso descritti.**
- di aver **preso visione del calendario dei percorsi di proprio interesse e di assumersi l'impegno della frequenza dell'intero percorso.**
- allegare alla presente il proprio CV aggiornato;**

Per saperne di più: www.well-coworking.it |  **wellcoworking**
c/o Aribandus Via D. Morelli, 17 - 37138 Verona | Tel. 045 564362 |
welcome@well-coworking.it



CHIEDE

(Barrare le caselle che interessano)

Di poter partecipare alla selezione per il progetto W@W! Woman at Work e nello specifico ai seguenti percorsi:

TRAINING 1 – Scopri il tuo potenziale e dai vita ai tuoi progetti

Chiede inoltre la possibilità di fruire del servizio baby sitting “Tata Aribandus” per suo/a figlio/a di anni Anno di nascita:

Per il training 1 la domanda di ammissione alla selezione va inviata via fax 045564372 o via email welcome@well-coworking.it o portata direttamente presso la Segreteria Aribandus **entro e non oltre le 13:00 del 1 settembre 2017**

TRAINING 2 – Aumenta le tue competenze per la ricerca del lavoro

Per il training 2 la domanda di ammissione alla selezione va inviata via fax 045564372 o via email welcome@well-coworking.it o portata direttamente presso la Segreteria Aribandus **entro e non oltre le 13:00 del 27 ottobre 2017**

E alle seguenti attività di consulenza:

4 FOR YOU – Spazio di ascolto e counselling

5 CASE MANAGER – Orientamento e supporto

6 STUDI DI FATTIBILITÀ – Consulenza individuale

Per le consulenze la domanda di ammissione alla selezione va inviata via fax 045564372 o via email welcome@well-coworking.it o portata direttamente presso la Segreteria Aribandus **entro e non oltre le 13:00 del 27 ottobre 2017**

Data _____

FIRMA _____

Per saperne di più: www.well-coworking.it |  [wellcoworking](https://www.facebook.com/wellcoworking)
c/o Aribandus Via D. Morelli, 17 - 37138 Verona | Tel. 045 564362 |
welcome@well-coworking.it



Co-working

CONDIZIONI E REQUISITI DI ACCESSO

CALENDARIO DELLE ATTIVITÀ

Il calendario degli incontri individuali sarà concordato tenendo in considerazione le esigenze delle beneficiarie. Le attività di formazione si svolgeranno secondo il calendario indicato e le candidate dichiarano, presentando la domanda, di impegnarsi alla frequenza all'intero percorso scelto. Qualora il calendario dovesse subire modifiche, queste verranno comunicate alle persone selezionate e ammesse.

SEDI DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ

WELL COOWORKING C/O Aribandus Cooperativa Sociale ONLUS scarl, via Domenico Morelli, 17 - 37138 Verona (zona Stadio)

DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE

L'attività è rivolta a:

- **20 donne UNDER 35 disoccupate, inoccupate o inattive**, o con lavori precari e saltuari

FINANZIAMENTO

La partecipazione è completamente gratuita perché rientrando nel progetto **W@W Women at work** cofinanziato dalla Fondazione Cariverona che vede quali partner di progetto insieme ad Aribandus: T2I trasferimento tecnologico e innovazione, Pensiero srl, Comune di Verona Assessorato Servizi Sociali e Famiglia, Comitato Imprenditoria Femminile CCIAA, Consigliera di Parità Provincia di Verona.

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE E AMMISSIONE

Le persone interessate in possesso dei requisiti di ammissione devono inoltrare la **RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE** completa dei **documenti** richiesti nel modulo entro e non oltre **LE DATE INDICATE PER I SINGOLI PERCORSI**.

La documentazione può pervenire:

a mano ad Aribandus Cooperativa Sociale ONLUS scarl, via Domenico Morelli, 17 - 37138 Verona (zona Stadio) in orario 10:00-13:00,

tramite **mail** a welcome@well-coworking.it (indicando nell'oggetto *domanda di ammissione progetto W@W*),
via **fax** al numero 045564372.

Qualora, alle date previste per la scadenza della presentazione delle domande, non fossero arrivate sufficienti candidature, si procederà comunque alla selezione delle domande pervenute, in modo da rispondere tempestivamente ai bisogni delle candidate selezionate. In questo caso il bando potrà essere prorogato per individuare le candidate mancanti.

MODALITÀ DI SELEZIONE

Saranno ammesse ai corsi coloro che in relazione al numero dei posti disponibili, si sono collocate in posizione utile nella graduatoria finale formata sulla base del punteggio complessivo riportato ad insindacabile giudizio della Commissione di selezione curata da Aribandus cooperativa sociale onlus scarl.

Per saperne di più: www.well-coworking.it |  **wellcoworking**
c/o Aribandus Via D. Morelli, 17 - 37138 Verona | Tel. 045 564362 |
welcome@well-coworking.it



Potrà essere valutata in fase di selezione l'opportunità di un colloquio conoscitivo delle candidate a discrezione della Commissione al fine di integrare le informazioni utili alla selezione finale.

Le candidate ammesse ai corsi riceveranno comunicazione ufficiale e dovranno confermare e sottoscrivere la loro adesione **entro 3 giorni dall'avvenuta comunicazione di ammissione.**

La candidata rinunciataria è tenuta ad inviare comunicazione scritta tramite e-mail o fax relativa alla rinuncia entro il medesimo termine di 3 giorni.

TRATTAMENTO DEI DATI

I dati trasmessi dalle candidate nelle domande di ammissione saranno conservati e trattati in ottemperanza alla vigente normativa in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. n. 196/03).

_____li

Firma _____



INFORMATIVA ALL'INTERESSATO (articolo 13, D. Lgs. 196/2003)

Ai sensi di quanto previsto dal **Decreto legislativo n. 196/2003** (Codice in materia di protezione dei dati personali), il trattamento delle informazioni che la riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

I dati da Lei forniti verranno trattati per l'espletamento da parte di Aribandus Cooperativa sociale onlus s.c. a r.l. delle finalità statutarie

e degli obblighi civili, fiscali e contabili connessi alla vita dell'Azienda quali, a titolo esemplificativo, invio di materiale informativo, ricezione prenotazioni, iscrizioni ad iniziative di formazione, attività di stage ed avvio al lavoro e/o convegni e seminari e loro svolgimento, formalizzazione di offerte, ordini, contratti ed emissione fatture.

CONFERIMENTO DEI DATI

Il trattamento dei dati oltre ad una archiviazione manuale sarà effettuato anche con l'ausilio di strumenti informatizzati, elettronici o comunque automatizzati.

MODALITA' DI TRATTAMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati è facoltativo. L'eventuale rifiuto di conferire tali dati può comportare l'impossibilità da parte di Aribandus Cooperativa sociale onlus s.c. a r.l. di gestire il rapporto con il soggetto interessato.

COMUNICAZIONE DEI DATI PERSONALI

Per il conseguimento delle predette finalità, Aribandus Cooperativa sociale onlus s.c. a r.l. potrebbe condividere, rendere disponibile o trasmettere i Dati Personali agli Enti e alle Autorità competenti in adempimento degli obblighi di Legge o regolamento, a Banche e/o Istituti di Credito selezionati per i versamenti e le riscossioni, a Società di Assicurazioni, a Camere di Commercio, a professionisti per l'attività di rendicontazione e certificazione del bilancio, a Enti di elaborazione dati esterni, ad eventuali laboratori di analisi, taratura, certificazione e test che collaborano con l'azienda ed Enti di elaborazione dati esterni. I suoi dati, inoltre, potranno essere comunicati ad aziende, società, enti, organismi vari, comprese associazioni temporanee d'impresa collegate a Aribandus Cooperativa sociale onlus s.c. a r.l. esclusivamente per le finalità espresse nel paragrafo "Finalità del trattamento".

DIFFUSIONE DEI DATI PERSONALI

I dati personali possono essere diffusi e/o comunicati, per i medesimi scopi espressi nel capitolo "Finalità del trattamento", ad altri soggetti quali, a titolo esemplificativo, Enti Ministeriali, Regionali, Provinciali, Comunali, Camere di Commercio, Organismi Camerali, INPS, INAIL, Ufficio Imposte, Enti di elaborazione dati esterni, Enti Assicurativi.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO E RESPONSABILE DEL

TRATTAMENTO

Il titolare del trattamento è: Aribandus Cooperativa Sociale Onlus scrl, via Domenico Morelli, 17 37138 Verona, tel. 045564362, fax. 045564372, info@aribandus.com

Il titolare del trattamento, sulla scorta dell'analisi della struttura e dell'organizzazione dell'azienda, ha ritenuto opportuno designare quale responsabile del trattamento il sig. Davide Nanni.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D. lgs. 196/2003, che per sua comodità riproduciamo integralmente: **Decreto Legislativo n. 196/2003 Art. 7 – Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti**

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- Dell'origine dei dati personali;
- Delle finalità e modalità del trattamento;
- Della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- Degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'art. 5, comma 2;
- Dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- L'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- La cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- L'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- Per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- Al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Presto il consenso

Non presto il consenso

Sulla base di quanto sopra riportato, apponendo la sua firma in calce, Lei può esprimere il consenso al trattamento dei suoi dati personali, relativamente all'attività di invio di materiale informativo e promozionale e di inviti ad eventi formativi o promozionali organizzati da Aribandus Cooperativa Sociale onlus s.c.ar.l. (punto 4) anche per mezzo del telefono, del telefax, della posta elettronica (di cui contestualmente ci fornisce l'indirizzo): _____ @_____).

Presto il consenso

Non presto il consenso

Data: _____

FIRMA per accettazione: _____