



SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

Rif bando Prot. n. 2355/2026 del 30/06/2026[illegible]

CHIEDE

di essere iscritto/a a frequentare/partecipare all'intervento indicato e a tale scopo, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dalla Legge in caso di mendaci dichiarazioni in base agli art. 496 del Codice penale e art.76 del DPR 455 del 28/12/2000, nonché della decadenza dei benefici conseguiti in base alle stesse.

DICHIARA

- di avere la seguente cittadinanza: _____

- di risiedere in:

Via/Piazza _____ n° _____

C.A.P.	Località	Prov.
--------	----------	-------



Tel. Abitazione* _____/_____

Telefono cellulare* _____/_____ e-mail* _____

*) È obbligatorio indicare almeno uno dei tre recapiti richiesti

- **di avere il domicilio in** (solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio):

Via/Piazza _____ n° _____

C.A.P. _____ Località _____ Prov _____

Tel. Abitazione _____/_____

- **di essere:**

1	Uomo	
2	Donna	

- **di essere in possesso del seguente titolo di studio:** *(se in possesso di più titoli, indicare il titolo più alto - una sola risposta)*

NESSUN TITOLO	
LICENZA ELEMENTARE/ATTESTATO di VALUTAZIONE FINALE	
LICENZA MEDIA/AVVIAMENTO PROFESSIONALE	
TITOLO di ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO (SCOLASTICA o FORMAZIONE PROFESSIONALE) CHE NON PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ (qualifica di istituto professionale, licenza di maestro d'arte, abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, attestato di qualifica professionale e diploma professionale di Tecnico (IeFP), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)	
DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ	
QUALIFICA PROFESSIONALE REGIONALE POST-DIPLOMA, CERTIFICATO DI SPECIALIZZAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS)	
DIPLOMA DI TECNICO SUPERIORE (ITS)	
LAUREA DI I LIVELLO (triennale), DIPLOMA UNIVERSITARIO, DIPLOMA ACCADEMICO di I LIVELLO (AFAM)	
LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA di II LIVELLO, DIPLOMA DI LAUREA DEL VECCHIO ORDINAMENTO (4-6 anni), DIPLOMA ACCADEMICO di II livello (AFAM o di Conservatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)	
TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA	

specificare il titolo di studio: _____

- **di essere nella seguente condizione occupazionale:** *(indicare una sola risposta tra "Privo di lavoro" e "Occupato")*

➤ **Privo di lavoro** *(se privo di lavoro indicare una delle seguenti opzioni)*

☐ **Soggetto disoccupato** (persona privo di impiego che ha rilasciato la DID (dichiarazione di immediata disponibilità allo svolgimento di un'attività lavorativa e alla partecipazione alle misure di politica attiva di lavoro) sul portale nazionale ANPAL o all'INPS o di essere registrato sul portale regionale Mi Attivo, che ai sensi con DGR 1222/2021 corrisponde al rilascio della DID;

Se hai scelto questa opzione:



- INDICARE LA DATA DID (registrazione ai portali ANPAL o INPS o Mi Attivo):
____/____/____

- INDICARE di essere in cerca di lavoro da: *(indicare una sola risposta)*
 - ☐ meno di 6 mesi (≤ 6 mesi)
 - ☐ 6 a 12 mesi (≤ 12 mesi)
 - ☐ 12 mesi e oltre (> 12 mesi)

- ☐ **Soggetto inattivo o in stato di non occupazione** (ad esempio persona priva di impiego che non ha rilasciato la DID, oppure, casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in altra condizione);
- ☐ **Soggetto in tirocinio, work experience o servizio civile;**
- ☐ **Studente;**
- ☐ **Pensionato.**

➤ **Occupato** *(se occupato indicare una delle seguenti opzioni)*

- ☐ **Lavoratore autonomo;**
- ☐ **Lavoratore a tempo indeterminato** (tutti i contratti a tempo indeterminato, comprese tutele crescenti, in somministrazione, intermittente con l'esclusione dell'apprendistato);
- ☐ **Lavoratore con contratto a termine** (a tempo determinato, per sostituzione, co.co.co, in somministrazione, intermittente, occasionale, altra forma contrattuale);
- ☐ **Lavoratore con contratto di apprendistato;**
- ☐ **Percettore di ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro** (CIGO, CIGS, Contratti di solidarietà).

Se occupato indicare inoltre se il proprio reddito da lavoro consente il mantenimento dello status di disoccupato ai sensi della normativa vigente:

- ☐ Si*
- ☐ No

**le modalità di riconoscimento del cosiddetto basso reddito sono dettagliate nella circolare Anpal 1/2019 e il cittadino può rivolgersi ai Centri per l'impiego regionali per verificare se può rientrare in questa fattispecie (reddito prospettico al di sotto della soglia minima imponibile, per il 2024 la soglia è di 8.500 € per lavoro dipendente e parasubordinato e 5.500 € per il lavoro autonomo).*

- **Dichiara altresì di trovarsi nella seguente condizione:** *(sono possibili più risposte)*

ATTENZIONE: La seguente tabella è da compilare solo se la propria condizione è un requisito di accesso all'attività

Persona con disabilità	
Migrante o di origine straniera	
Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)	
Senza dimora e colpito da esclusione abitativa	
Altro tipo di vulnerabilità	
Rifugiato	
Si rifiuta di fornire informazioni	
Nessuna tipologia di vulnerabilità	



• **Dichiara infine:**

- ✓ di essere a conoscenza che l'assegnazione al corso è subordinata al superamento di apposita selezione e che la relativa graduatoria sarà affissa all'albo dell'organismo informativo/impresa e che la frequenza al corso resta condizionata all'esito di visite mediche di idoneità, svolte nei casi e con le modalità previste dalle leggi vigenti;
- ✓ di avere letto la scheda informativa di dettaglio ovvero il bando relativo al corso e di accertarne integralmente il contenuto;
- ✓ di accettare di fruire della formazione con modalità a distanza;
- ✓ di essere consapevole che verrà contattato successivamente al termine del corso per conoscere eventuali variazioni rispetto a quanto dichiarato nel presente modulo e, a tale fine, indica quale recapito preferenziale:

☐ il proprio telefono dell'abitazione _____

☐ il proprio telefono cellulare _____

☐ la propria e-mail _____

Data _____

FIRMA LEGGIBILE DEL RICHIEDENTE (o del genitore /tutore *in caso di minori*)

Allega infine l'informativa sulla privacy ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e ss.mm.ii e dell'articolo 13 del GDPR Regolamento UE 679/2016.





IMPORTANTE

(barrare le risposte e, se occorre, completare l'informazione)

Attualmente sta frequentando corsi all'interno della Fondazione Accademia Italiana della Marina Mercantile?

Sì ☐ *(specificare quali)*

No ☐

In passato ha già frequentato corsi all'interno della Fondazione Accademia Italiana della Marina Mercantile?

Sì ☐ *(specificare quali)*

No ☐

Ha presentato domande per iscriversi ad altri corsi ITS della Fondazione Accademia Italiana della Marina Mercantile?

Sì ☐ *(specificare quali)*

No ☐

Di essere venuto a conoscenza del bando di selezione per iscriversi ai corsi ITS della Fondazione Accademia Italiana della Marina Mercantile grazie a (specificare se internet, amici, ecc)

di essere in possesso del seguente diploma di scuola media superiore:

.....
.....

conseguito presso **in**

data **con la votazione di**

oppure

di avere frequentato il modulo di allineamento di cui al D.M. 30/11/2007 o il percorso formativo di cui

al **D.M.** **19/12/2016** **presso**

..... **e di aver superato con**

successo l'esame finale sostenuto in data **con la** **votazione**

complessiva di



Dichiara di essere:

- iscritto alla **Gente di Mare 1^{ma} Categoria** con la qualifica di:
 - Mozzo
 - Allievo Nautico
 - Allievo Ufficiale di Coperta/Navigazione

Matricola n.....

presso la Capitaneria di Porto di.....

Dichiara altresì di essere:

- ☐ In possesso di certificato di **visita medica biennale** con scadenza il

Oppure

In possesso di ricevuta di avvenuta prenotazione della visita medica biennale, che si terrà presso la Sanità Marittima di in data ;

- In possesso delle seguenti certificazioni **STCW Basic Safety Training**: Primo Soccorso (Elementary), Sopravvivenza e salvataggio (SS), PSSR, Antincendio base (AB) conseguiti in data presso

Oppure

iscritto alla frequenza ai corsi Basic Safety Training presso un Centro di Addestramento Autorizzato per Personale Marittimo, corsi che verranno sostenuti in data (indicare il periodo da/a)..... presso..... ;

- ☐ In possesso della certificazione del corso di **Security Duties**, conseguita in data presso.....

Oppure

- ☐ iscritto alla frequenza al Corso Security Duties presso un Centro di Addestramento Autorizzato per Personale Marittimo, corsi che verranno sostenuti in data (indicare il periodo da/a)..... presso..... ;

- ☐ In possesso di **passaporto** in corso di validità rilasciato da..... in data.....

Oppure

- ☐ in possesso di ricevuta rilasciata dall'ufficio passaporti competente che certifichi appuntamento per il ritiro del passaporto fissato in data (in alternativa: appuntamento per avvio pratica per rilascio del passaporto fissato in data.....) .

Dichiara altresì (facoltativo):

- ☐ In possesso della **Certificazione del Corso Istruzione e Addestramento Navi Passeggeri** (ex decreto M.I.T. del 15 Febbraio 2016), conseguita in data presso.....



- ☐ In possesso documentazione relativa a **disturbi specifici dell'apprendimento** (DSA) in corso di validità (da inviare alla mail selezioni@faimm.it);
- ☐ In possesso di documentazione medica relativa a **celiachia, allergie o intolleranze alimentari** in corso di validità (da inviare alla mail selezioni@faimm.it);
- ☐ Altre (*specificare eventuali altre certificazioni*):

Dichiara infine (*seleziona le opzioni con un segno di spunta ✓*):

- ☐ Di essere a conoscenza che l'ammissione al corso è subordinata alla valutazione delle competenze tramite selezione secondo quanto descritto nel bando relativo e che la relativa graduatoria sarà resa pubblica tramite i mezzi di comunicazione dell'Accademia Italiana della Marina Mercantile.
- ☐ Di avere letto integralmente il bando relativo al corso, consultabile e scaricabile sul sito web: www.accademiamarinamercantile.it e di accettarne integralmente il contenuto;
- ☐ Di accettare di fruire della formazione con modalità a distanza, ove previsto e necessario.
- ☐ Di essere consapevole che sarà contattato successivamente al termine del corso per conoscere eventuali variazioni rispetto a quanto dichiarato nel presente modulo o per altre informazioni.
- ☐ Di aver letto e compreso il Regolamento della Fondazione Accademia Italiana della Marina Mercantile e relativi allegati, di accettarne interamente le disposizioni e di accettare di esserne soggetto/a in caso di ammissione ai corsi dell'Accademia (***Allegato al Bando***).

Luogo e data, FIRMA (leggibile e per intero)

- ☐ Di avere letto integralmente e sottoscritto l'informativa sulla privacy per quanto previsto dal Regolamento Europeo 679/2016 (***Integrato alla domanda***).

Luogo e data, FIRMA (leggibile e per intero)





INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (GDPR)

Prima di procedere al trattamento dei dati, come richiesto dal Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali dell'UE (GDPR 2016/679, Articolo 13) e dal D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii "Codice della Privacy", si informa che i dati personali, conferiti alla Fondazione Accademia Italiana della Marina Mercantile, sono oggetto di trattamento, sia in forma cartacea sia elettronica per le finalità di seguito indicate.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO E RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Il Titolare del Trattamento è la Fondazione Accademia Italiana della Marina Mercantile con sede in Genova, Via Oderico 10 – 16145 Genova.

In tale veste è responsabile di garantire l'applicazione delle misure organizzative e tecniche necessarie e adeguate alla protezione dei dati. Riferimenti DPO Avv. Filippo Marcenaro – privacy@faimm.it

INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO

1. Finalità del Trattamento, Base Giuridica del Trattamento e periodo di conservazione dei dati

Il trattamento dei dati personali avverrà, per le finalità di seguito descritte, in conformità alla vigente normativa in materia di Privacy; pertanto, la Fondazione Accademia Italiana della Marina Mercantile si impegna a trattarli secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza, nel rispetto delle finalità di seguito indicate, raccogliendoli nella misura necessaria ed esatta per il trattamento, utilizzandoli solo da personale allo scopo autorizzato.

FINALITÀ	BASE GIURIDICA	PERIODO DI CONSERVAZIONE
Instaurazione, gestione ed estinzione del servizio formativo all'Interessato	Esecuzione di un contratto stipulato con l'Interessato (patto formativo). Quanto ai dati particolari consenso espresso dell'interessato	Per 10 anni dalla cessazione del servizio formativo
Pubblicizzazione delle attività svolte dal Titolare, limitatamente alle immagini fotografiche.	Consenso facoltativo prestato dall'Interessato	Per 10 anni dalla cessazione del servizio formativo
Adempimenti normativi, amministrativi e contabili imposti dalla normativa	Adempimento di un obbligo legale	Tempistiche previste dalle disposizioni di legge in materia amministrativa e contabile
Adempimenti a cui è soggetto il titolare del trattamento: disposizioni di cui ai Regolamenti (UE) n. 1060 e n. 1057 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 24 giugno 2021, dal Regolamento (UE) n. 1046 del 18 luglio 2018 e dal	Adempimento di un obbligo legale	Tempistiche previste dalle disposizioni di legge in materia amministrativa e contabile



<i>Programma "PR Liguria FSE+ 2021-2027)</i>		
<i>Tutela dei diritti e delle proprietà del Titolare, anche in sede giudiziale</i>	<i>Perseguimento del legittimo interesse del Titolare</i>	<i>Per l'intera durata dei procedimenti giudiziari intrapresi e di ogni tempistica prevista per la tutela dei diritti del Titolare</i>
<i>Trasmissione di comunicazioni afferenti le iniziative o informazioni riguardanti il Titolare (es. Newsletter, volantini e simili)</i>	<i>Perseguimento del legittimo interesse del Titolare</i>	<i>Fino all'esercizio del proprio diritto di cancellazione</i>

Dopo tali termini i dati verranno distrutti e/o resi anonimi secondo le tempistiche sopra indicate e, nel caso, utilizzati esclusivamente per fini statistici e di analisi.

Il trattamento avverrà in modalità cartacea e mediante strumenti informatici con profili di sicurezza e confidenzialità idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza nonché ad evitare accessi non autorizzati ai dati personali.

2. Dati Personali

Il trattamento dei dati personali, quali dati anagrafici, dati fiscali, dati economici, è svolto manualmente o mediante sistemi informatici e telematici, comunque idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza, ed è riferito, in relazione alle finalità di seguito indicate a tutte le operazioni necessarie coerentemente con gli obiettivi prefissati.

Per i soli corsi finanziati da Regione/ ALFA, i dati dei partecipanti saranno comunicati alla Regione Liguria/ ALFA per le finalità di monitoraggio, sorveglianza e valutazione degli interventi cofinanziati nell'ambito delle attività per l'erogazione delle misure previste di cui al bando/ avviso pubblico "invito a presentare percorsi di istruzione tecnologica superiore (ITS) in avvio nell'anno formativo 25-26 a valere sul programma regionale FSE+ 2021/2027" emanato da Regione Liguria/ ALFA e per tutti gli adempimenti ad esso connessi.

3. Categorie di dati personali trattati

Con la presentazione della candidatura e la successiva ammissione al percorso formativo in oggetto saranno trattati le seguenti categorie:

- dati anagrafici, numeri di telefonia fissa e/ o mobile, indirizzo di posta elettronica;*
- titoli di studio e carriera professionale*
- dai particolari relativi alla salute*
- le comunicazioni fra gli Interessati e il Titolare, scritte ed orali, anche attraverso il sito internet e/ o i profili sui social network;*
- immagini fotografiche*

4. Natura del Trattamento

Il conferimento dei dati è obbligatorio, pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità di consentire la partecipazione alla misura prevista dal bando.

Il conferimento di ulteriori dati personali non richiesti direttamente dalla legge o da altra normativa potrà essere comunque necessario qualora tali dati personali siano connessi o strumentali all'instaurazione, attuazione o prosecuzione delle finalità sopra descritte; in tal caso l'eventuale rifiuto di fornirli potrebbe comportare l'impossibilità di eseguire correttamente il rapporto in essere.

5. Categorie di soggetti a cui i dati potrebbero essere comunicati

I dati saranno trattati esclusivamente da dipendenti o collaboratori del Titolare debitamente incaricati, formati, istruiti e vincolati al trattamento esclusivamente per le finalità per le quali i dati sono stati raccolti.

Inoltre, i dati potranno essere comunicati dal Titolare alle seguenti categorie di soggetti:

- a soggetti legittimati ad accedere ai dati in forza di disposizione di legge, di regolamento o di normativa comunitaria, ovvero in base a provvedimento dell'Autorità Giudiziaria, nei limiti previsti da tali norme o provvedimenti;*



- a società di servizi alle quali affidare, anche in outsourcing, la gestione tecnologica dei dati, o che offrono servizi di assistenza, gestione e consulenza informatica nonché progettazione e realizzazione di software e/o siti Internet, nonché società o consulenti incaricati di fornire specifici servizi al Titolare (quali, ad esempio, studi legali e consulenti fiscali), sempre nei limiti delle finalità per le quali i dati sono stati raccolti.
- società terze eventualmente preposte alla gestione dei servizi di contabilizzazione, fatturazione e gestione dei pagamenti degli importi dovuti ovvero da terzi contraenti in rapporti strettamente connessi ai servizi sopra descritti.

In tali casi, i sopra indicati soggetti opereranno in qualità di Titolari autonomi o saranno designati come Responsabili del trattamento e ad essi il Titolare impartirà adeguate istruzioni operative. L'elenco aggiornato dei Responsabili esterni del trattamento è custodito presso la sede del Titolare.

I dati personali non saranno oggetto di diffusione.

I dati potranno essere trasferiti all'estero, nei modi previsti dall'art. 49 del GDPR.

Per quanto riguarda i corsi finanziati da Regione Liguria/ALFA i dati personali, inoltre, potranno inoltre essere comunicati, per le sopra citate finalità, alle seguenti categorie di soggetti:

- Liguria Digitale Spa, Parco Scientifico e Tecnologico di Genova Via Melen 77, 16152 Genova, Telefono 010 - 65451 Fax: 010 - 6545422 Mail: info@liguriadigitale.it; posta certificata protocollo@pec.liguriadigitale.it, quale Responsabile del Trattamento incaricato della gestione e manutenzione del sistema informativo;
- ALFA, Agenzia regionale per il lavoro, la formazione e l'accreditamento, Via San Vincenzo 4, 16121

Genova, Telefono 010 - 2894250, Pec: direzione@pec.alfaliguria.it;

- F.I.L.S.E. S.p.A, Società Finanziaria Ligure per lo Sviluppo Economico, Via Peschiera 16, 16122 Genova, Telefono: 010 - 840 31 Fax: 010 - 814 919, Pec: filse.filse@pec.it; Enti e soggetti coinvolti nella gestione del Fondo Sociale Europeo Plus quali, l'Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro (ANPAL), MEF-IGRUE, Autorità di Certificazione, Autorità di Audit.

Con specifico riferimento a persone, società, associazioni o studi professionali prestino servizi o attività di assistenza e consulenza o forniscano servizi alla Fondazione, con particolare ma non esclusivo riferimento alle questioni in materia tecnologica, contabile, amministrativa, legale, tributaria e finanziaria, essi saranno nominati, da parte del Titolare del trattamento, come Responsabili del Trattamento dei dati personali ai sensi dell'Articolo 28 del GDPR, mediante atto di nomina dedicato, con indicazione delle modalità di trattamento e delle misure di sicurezza che essi dovranno adottare per la gestione e la conservazione dei dati personali di cui entrano in possesso.

6. Trasferimento dei Dati all'Estero

La gestione e la conservazione dei dati personali avviene su server, ubicati all'interno dell'Unione Europea, della Fondazione Accademia Italiana della Marina Mercantile, e/o di società terze incaricate e debitamente nominate quali Responsabili del trattamento.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

La normativa sulla privacy (artt. 15-23 Reg. UE 2016/679) garantisce all' Contraente il diritto di:

- ottenere l'indicazione dell'origine dei dati, delle finalità e modalità del trattamento, della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; degli estremi dei Responsabili del trattamento, dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza;
- ottenere l'accesso, l'aggiornamento, la rettifica ovvero l'integrazione dei dati, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione della 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 richieste sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
- opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, o al trattamento di dati personali che lo riguardano per l'invio di comunicazioni commerciali e promozionali, anche in parte per quanto concerne eventualmente l'uso delle modalità automatizzate di contatto o per la profilazione.



- ricevere in formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali trasmettere tali dati a un altro Titolare del trattamento.

Il riscontro potrebbe richiedere sino a 30 giorni dalla data di invio della richiesta.

Fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, il Contraente ha diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo per i casi di ritenuta violazione da parte della Società delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679.

Attestazione di presa visione e lettura dell'informativa

*Ai sensi della sovra indicata informativa, io Sottoscritto/a _____
con la sottoscrizione della presente informativa, dichiaro di aver ricevuto, in applicazione del Codice Privacy e dell'art. 13 del Regolamento, idonea e completa informativa circa le norme concernenti la tutela dei dati personali ed ai diritti riconosciuti all'interessato.*

Lì e data Firma

Esprimo il consenso al trattamento dati per promozione delle attività erogate da Fondazione Accademia Italiana della Marina Mercantile, invio di offerte, newsletter.

Lì e data Firma

