



Spett. Ente Inviante
C.a. Referente

Procedura segnalazione utenti per percorsi di Inserimento Lavorativo

Gent. Referente dell'ente inviante, al fine di valutare la vostra richiesta di inserimento chiediamo cortesemente la compilazione e invio della **Scheda Richiesta Inserimento, debitamente compilata e firmata, corredata dalla seguente documentazione dell'utente:**

- Mod GDPR inf. e consenso pagine 1 e 2 (ivi allegato, inserire nome e cognome, data e firma);
- Copia codice fiscale e carta d'identità in corso di validità;
- Copia permesso di soggiorno (se in possesso);
- Copia del certificato dello stato di svantaggio:
 - Cert. Invalidità Rel. Conc. Lg. 68/99 Cert. C.P.S. Cert. SER.T
- Copia del certificato di iscrizione alle liste del Collocamento Mirato (se in possesso);
- Curriculum Vitae;
- Modello C2 Storico (se in possesso);

Tale documentazione è da **ritenersi obbligatoria** al fine di avanzare la richiesta di inserimento.

Vi ricordiamo che per perfezionare l'avvio del tirocinio andranno predisposti i seguenti documenti:

- Convenzione con l'ente inviante [_]
- Progetto Formativo Individuale [_]
- Copia posizione INAIL (se comunicazione a carico del vostro ente) [_]
- Registro di tirocinio [_]

Inoltre, laddove la formazione sulla **sicurezza base** fosse a vostro carico chiediamo che tale venga svolta **entro i primi 30 giorni dall'avvio del tirocinio** in modo da permetterci di organizzare la formazione sulla sicurezza specifica entro i termini di legge.

Ringraziando per l'attenzione porgiamo,

Cordiali Saluti

Il Segno Società Cooperativa Sociale

Per ricevuta e presa visione il Referente dell'Ente Inviante

(Nome e Cognome) _____ (Firma) _____



SCHEDA RICHIESTA INSERIMENTO

A favore del/la sig./sig.ra _____

DATI COMPILATORE

Ente inviante: _____

Referente dell'ente: _____

Recapito Tel. _____

Data compilazione: _____

Firma _____

DATI ANAGRAFICI

Cognome: _____ Nome: _____

nato/a il: _____ a: _____ stato civile: _____

residente a: _____ in via/piazza _____

N° Tel: _____ Cod. Fisc.: _____

Domiciliato/a a a: _____ in via/piazza: _____ n° _____

(Compilare solo se diverso da residenza)

CERTIFICAZIONE DELLO STATO DI DISAGIO

Diagnosi: _____

Tipologia:¹ _____ Percentuale di invalidità _____

Iscrizione liste di collocamento: mirato ordinario dal ___/___/_____

NUCLEO FAMILIARE (indicare i membri della famiglia)

a) VIVE DA SOLO/A

b) PADRE MADRE FRATELLI n. ___ SORELLE n. ___

c) MOGLIE MARITO FIGLI n. ___ FIGLIE n. ___

d) Altro: _____

SITUAZIONE FAMILIARE (indicare eventuali criticità o figure significative di riferimento)

¹ Se indicata sul certificato di invalidità.



Familiare di riferimento sig./sig.ra _____

Recapito tel: _____

SC.R.INS 09/01/2017

STUDI E FORMAZIONE PROFESSIONALE

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> SCUOLA D'INFANZIA | <input type="checkbox"/> CON SOSTEGNO |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA PRIMARIA (licenza elementare) | <input type="checkbox"/> CON SOSTEGNO |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA SECON. INFERIORE (licenza media) | <input type="checkbox"/> CON SOSTEGNO |
| <input type="checkbox"/> SCUOLA SECON. SUPERIORE | |
| <input type="checkbox"/> Qualifica prof. in _____ | <input type="checkbox"/> CON SOSTEGNO |
| <input type="checkbox"/> Diploma in _____ | <input type="checkbox"/> CON SOSTEGNO |
| <input type="checkbox"/> LAUREA: _____ | |
| <input type="checkbox"/> ALTRO: _____ | |

SPOSTAMENTI

- In possesso di patente tipo _____
- Automunito/a Motomunito/a Si sposta solo con i mezzi pubblici

STORIA SOCIALE (indicare percorsi educativi o risocializzanti attivati in passato e attivi; agenzie educative, strutture e figure del territorio che risultano significative per la persona)

ESPERIENZE LAVORATIVE (indicare le principali esperienze, il tipo di mansione e la tipologia contrattuale, è possibile allegare un C.V. e lasciare vuoto questo spazio)

SERVIZI SPECIALISTICI DI RIFERIMENTO (indicare ente e nome dello specialista di riferimento)

MOTIVAZIONE E DETTAGLI DELLA RICHIESTA (obiettivi del percorso, orari e mansione preferibili, altre informazioni utili ai fini dell'inserimento)



PRIVACY POLICY

PREMESSA

Informiamo che, in conformità a quanto disposto dal regolamento europeo (GDPR) 2016/679 il trattamento dei dati raccolti direttamente dall'interessato e da altri soggetti avviene secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza, nonché nel rispetto della riservatezza.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Informiamo che il titolare del trattamento dei dati è IL SEGNO Società Cooperativa Sociale, con sede in Brembate di Sopra (BG), via Donizetti 109 B1, nella persona del suo Legale Rappresentante pro tempore. Per ogni questione avente ad oggetto la protezione dei dati personali e/o l'esercizio dei diritti previsti dalla normativa e sotto riportati potrà scrivere a info@cooperativailsegno.it.

DATI OGGETTO DEL TRATTAMENTO

Il titolare tratta sia i dati comuni sia le categorie particolari: dati anagrafici; dati riguardanti i familiari a carico o componenti del nucleo familiare; gli estremi del conto corrente bancario; i dati sulla rilevazione presenze acquisiti tramite app. Tali dati personali, ai sensi dell'art 6 lett. b) del Regolamento europeo (GDPR) 2016/679, possono essere trattati senza il Suo consenso in quanto necessari all'esecuzione del contratto di cui Lei è parte.

FINALITÀ DI TRATTAMENTO

Il trattamento dei dati personali, forniti in sede di assunzione, è finalizzato unicamente alla gestione del rapporto di lavoro. In particolare i dati verranno trattati per: la raccolta delle presenze; la corretta quantificazione della retribuzione; la gestione del personale; assolvere agli obblighi di legge e di contratto, inclusi quelli derivanti dal contratto collettivo; assolvere agli obblighi nei confronti degli istituti di previdenza ed assistenza, sia obbligatorie che integrative; assolvere agli obblighi nei confronti dell'amministrazione finanziaria; comunicazioni, dietro precise disposizioni di legge o per espressa richiesta dell'interessato, agli enti pubblici territoriali competenti; gestione del contenzioso; gestione e manutenzione del sistema informativo aziendale, compresi i profili della sicurezza.

Il conferimento dei dati, riguardo alle sopraindicate finalità, necessario all'esecuzione del contratto di lavoro, e l'eventuale rifiuto al trattamento dei dati comporterà l'impossibilità di dare esecuzione al contratto medesimo.

MODALITÀ DEL TRATTAMENTO

I dati verranno trattati utilizzando strumenti manuali nonché strumenti informatici anche mediante l'inserimento di essi in banche dati, elenchi e liste idonei alla memorizzazione, gestione e trasmissione dei dati, nei modi e nei limiti necessari al perseguimento delle predette finalità. La localizzazione attraverso l'applicazione per la rilevazione presenze è attiva solo nel momento della timbratura.

IL SEGNO Società Cooperativa Sociale ha previsto adeguate misure di sicurezza al fine di tutelare i Suoi dati personali. I Suoi dati saranno trattati esclusivamente da persone autorizzate al trattamento.

COMUNICAZIONE E TRASFERIMENTO DEI DATI

I dati personali, in considerazione della tipologia contrattuale in essere, possono essere comunicati ad Enti che all'uopo possono effettuare operazioni di trattamento dei dati personali in particolare:

all'INPS, all'INAIL, all'Amministrazione Finanziaria, ditte in convenzione ex art. 14, a casse e fondi di assistenza e previdenza complementare, in generale ad ogni soggetto pubblico e privato rispetto al quale vi sia per la Società un obbligo o necessità di comunicazione e ciò anche al fine del più corretto adempimento di ogni eventuale obbligo contrattuale: alle società di assicurazione, alle organizzazioni sindacali, alle banche, istituti di credito.

I dati potranno essere anche comunicati a C.S.A. Coesi soc. coop., con sede a Bergamo in Via San Bernardino, 59, debitamente nominata Responsabile del trattamento dei dati personali, in qualità di consulente paghe della cooperativa.



DIFFUSIONE

I dati personali da Lei messi a disposizione non saranno oggetto di diffusione senza previa autorizzazione.

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

I dati saranno conservati per tutta la durata del rapporto di lavoro e dalla data di cessazione del predetto rapporto saranno conservati dieci anni.

DIRITTI DEGLI INTERESSATI

In qualità, di interessato al trattamento dei dati personali potrà esercitare in qualunque momento, i diritti a lei espressamente riconosciuti dal Regolamento europeo, ed in particolare il diritto:

- di accesso ai dati personali
- il diritto di rettifica o cancellazione
- alla limitazione del trattamento dei dati personali
- alla portabilità dei dati personali
- di opposizione
- a non essere sottoposto ad una decisione automatizzata
- di proporre reclamo ad un'autorità di controllo.

Qualora ritenesse di esercitare i diritti sopraelencati, potrà scrivere al Titolare del trattamento a info@cooperativailsegno.it.

DISTINTI SALUTI
Il Responsabile del Trattamento Dati
Legale Rappresentante Pro Tempore

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e ss del Regolamenti 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo **acconsento** al trattamento dei dati personali.

Il/la sottoscritto/a: _____

Brembate di Sopra, ___/___/_____

*Firma dell'interessato ed
eventuale timbro*



**Informativa ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e ss del Regolamento 2016/679
"Codice in materia di trattamento dei dati personali"
Utilizzo impianti videosorveglianza
(Modulo Tirocinanti)**

Brembate di Sopra, ___/___/___

Egregio Signore/Signora _____

"IL SEGNO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE", titolare del trattamento dei dati, nella persona del legale rappresentate, quale Responsabile dell'impianto di videosorveglianza, con la presente La informa che nei locali della cooperativa sono stati installati impianti di videosorveglianza, in osservanza delle disposizioni previste dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di trattamento dei dati personali", nonché dal Provvedimento generale sulla videosorveglianza del 8 aprile 2010 adottato dal Garante per la protezione dei dati personali.

I dati personali raccolti sono trattati al fine di garantire la sicurezza e la protezione del patrimonio della cooperativa ed in particolare per:

1. Prevenire il compimento di atti vandalici nei confronti della cooperativa e degli interessati che si trovano all'interno ed all'esterno dei locali aziendali;
2. Costituire un deterrente per il compimento di atti di danneggiamento che potrebbero verificarsi nei confronti della cooperativa e degli interessati che si trovano all'interno ed all'esterno dei locali;
3. Agevolare l'eventuale diritto di difesa in sede giudiziaria da parte di **"IL SEGNO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE"**;
4. Sicurezza sugli ambienti di lavoro (a tutela delle persone che frequentano i nostri laboratori).

Il sistema di videosorveglianza prevede un monitoraggio tramite n. 6 videocamere collegate a un monitor di controllo in tempo reale con relativa registrazione nei termini previsti dalle normative vigenti della privacy:

| | |
|--------------------|---|
| VIDEOCAMERA NR. 1 | Controlla l'ingresso principale e la zona del parcheggio antistante la sede. |
| VIDEOCAMERA NR. 2 | Controlla l'ingresso del primo piano. |
| VIDEOCAMERA NR. 3 | Controlla la zona del parcheggio antistante la sede. |
| VIDEOCAMERA NR. 4 | Controlla il magazzino, zona carico/scarico. |
| VIDEOCAMERA NR. 5 | Controlla il magazzino - lato 1 - (corridoio interno). |
| VIDEOCAMERA NR. 6 | Controlla il magazzino - lato 2 - (corridoio interno). |
| VIDEOCAMERA NR. 7 | Controlla ingresso primo piano, lato interno. |
| VIDEOCAMERA NR. 8 | Controlla il magazzino - lato 2 - (corridoio interno). |
| VIDEOCAMERA NR. 9 | Controlla accesso scala esterna, primo piano, retro stabile. |
| VIDEOCAMERA NR. 10 | Controlla ingresso primo piano, lato esterno. |
| VIDEOCAMERA NR. 11 | Controlla primo piano, lato lungo retro laboratorio Cardamomo, tratto 1. |
| VIDEOCAMERA NR. 12 | Controlla primo piano, lato lungo retro laboratorio Cardamomo, tratto 2. |
| VIDEOCAMERA NR. 13 | Controlla primo piano, lato lungo retro laboratorio Cardamomo, tratto 3. |
| VIDEOCAMERA NR. 14 | Controlla primo piano, lato lungo retro laboratorio Cardamomo, fronte finestre. |
| VIDEOCAMERA NR. 15 | Controlla ingresso principale, lato verso Fondazione Legler. |

Le videocamere sono tutte visibili e provviste della relativa segnalazione tramite apposita cartellonistica, sono poste in prossimità di luoghi visibili a tutti e verranno indicate dalla **"IL SEGNO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE"**; affinché tutto il personale sia a conoscenza dell'esatta ubicazione.

Si dichiara inoltre che non vi sono videocamere nascoste.

Il trattamento dei dati personali avviene mediante un hard - disk attivo 24 ore su 24, con logiche strettamente correlate alla finalità di sicurezza e protezione del patrimonio aziendale e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

La conservazione dei dati trattati avrà normalmente la durata di 24 ore, salvo le immagini comprovanti reati che vengono conservate per il periodo strettamente necessario a contestare i reati medesimi e definire l'eventuale contenzioso.

I supporti vengono conservati in locali protetti e accessibili solo da personale autorizzato.

I filmati, sia in diretta che registrati, potranno essere visionati da tutto il personale amministrativo e/o comunque da tutti coloro che hanno ricevuto un incarico specifico in merito.

Le immagini non saranno in alcun modo comunicate o diffuse a terzi, salvo esigenze di polizia e giustizia.

In presenza di un illecito o del pericolo concreto del suo verificarsi, saranno rispettate le competenze che le leggi assegnano per tali fini alle pubbliche autorità di sicurezza e giudiziari e, le quali, in via esecutiva, potranno visionare le immagini.

Le ricordiamo infine che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro Trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento, **"IL SEGNO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE"**. Con la presente dichiaro di essere stato informato sul numero complessivo delle videocamere installate e sul loro posizionamento.

Il Responsabile del trattamento

Firma dell'utente/tirocinante (o di chi ne fa le veci)

Legale Rappresenta Pro Tempore
