

Spett.le  
**REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA**  
Assessorato Sviluppo economico, Formazione e Lavoro  
Dipartimento politiche del lavoro e della formazione  
Politiche della formazione  
UFFICIO FORMAZIONE DISOCCUPATI  
Piazza della Repubblica, 15  
11100 – AOSTA (AO)  
[formazionefse@regione.vda.it](mailto:formazionefse@regione.vda.it)  
[politiche\\_lavoro@pec.regione.vda.it](mailto:politiche_lavoro@pec.regione.vda.it)

**DOMANDA DI AMMISSIONE**  
**PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER FORMATIVI FINALIZZATI AL CONSEGUIMENTO**  
**DELLA PATENTE DI GUIDA SUPERIORE C, DEL CERTIFICATO DI QUALIFICAZIONE DEL**  
**CONDUCENTE (CQC) MERCI E DELLA PATENTE E**

*(“Disposizioni applicative per l'erogazione del voucher formativo finalizzato al conseguimento della patente di guida superiore C, del Certificato di Qualificazione del Conducente (CQC) merci e della patente E”, approvate con P.D. n. 6715 del 12 novembre 2021)*

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome ..... Nome .....  
nato/a a ..... prov. .... il ...../...../.....  
cittadinanza: .....  
residente a ..... prov. .... CAP .....  
via/fraz./loc. ....n. ....

Sesso:       M       F

Codice Fiscale:

Cellulare: ..... telefono: ..... @: .....

domiciliato a (solo se diverso dalla residenza): ..... prov. .... CAP .....  
via/fraz./loc. ....n. ....

***(La seguente dichiarazione è facoltativa, barrare quindi il relativo riquadro se si intende eleggere domicilio digitale):***

*Il sottoscritto dichiara di indicare l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) di cui sopra o il seguente indirizzo di posta qualificata \_\_\_\_\_ quale domicilio digitale cui si chiede vengano inviati tutti i documenti e le comunicazioni inerenti la procedura attivata con la presente domanda.*

**BANCA D'APPOGGIO:**

denominazione: .....

sede di: .....

indirizzo: .....

IBAN: .....  
CONTO INTESTATO A:

**STATO ATTUALE\*:**

**DISOCCUPATO**

ISCRIZIONE AL CENTRO PER L'IMPIEGO:  sì  no

Se sì, indicare:

- sede di iscrizione:

Aosta  Morgex  Verrès  
 Altro (specificare) .....

- decorrenza: dal (gg/mm/aaaa) |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

**SOSPESO**

**LAVORATORE A RISCHIO DI DISOCCUPAZIONE**

\*

- per disoccupato si intende il soggetto che, ai sensi del combinato disposto dell'art. 19 del d.lgs. n. 150/2015 e dell'art. 4, comma 15-quater del d.l. n. 4/2019, convertito con modificazioni dalla Legge 28 marzo 2019, n. 26, rilascia la DID (Dichiarazione di Immediata Disponibilità) e che alternativamente soddisfa uno dei seguenti requisiti:
  - non svolgono attività lavorativa sia di tipo subordinato che autonomo;
  - sono lavoratori il cui reddito da lavoro dipendente o autonomo corrisponde ad un'imposta lorda pari o inferiore alle detrazioni spettanti ai sensi dell'art. 13 del testo unico delle imposte su redditi di cui al D.P.R. n. 917/1986;
- per sospeso si intende il lavoratore subordinato in cassa integrazione o coinvolto in contratti di solidarietà o beneficiario di sostegni previsti dai Fondi di solidarietà per i casi di sospensione;
- per lavoratore a rischio di disoccupazione si intende il lavoratore che ha ricevuto la comunicazione di licenziamento

**OCCUPATO** in qualità di:

- lavoratore subordinato c/o \_\_\_\_\_ con le mansioni di \_\_\_\_\_
- socio/titolare di impresa/professionista \_\_\_\_\_

(indicare la denominazione)

P.IVA/Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione del voucher formativo disciplinato dalle "Disposizioni applicative" approvate con il PD 6715/2021, per la partecipazione a percorsi formativi finalizzati al conseguimento della patente di guida superiore C, del Certificato di Qualificazione del Conducente (CQC) merci e della patente E.

Compilare un riquadro per ogni patente/ certificato per cui si richiede la concessione del voucher:

Tipologia di patente e/o certificato per cui si richiede il voucher formativo.....	
Soggetto erogatore del percorso formativo: .....	
città .....	prov. .... CAP .....
via/fraz./loc. ....	n. ....
Sede di svolgimento del corso (città, indirizzo):	
città .....	prov. .... CAP .....
via/fraz./loc. ....	n. ....
data inizio corso (presunta): ____/____/____ data fine corso (presunta): ____/____/____	
durata del corso in ore: teoria ..... pratica .....	
Costo del corso (comprensivo di IVA, se dovuta): €	<input type="text"/>

Tipologia di patente e/o certificato per cui si richiede il voucher formativo.....

Soggetto erogatore del percorso formativo: .....  
città ..... prov. .... CAP .....  
via/fraz./loc. .... n. ....

Sede di svolgimento del corso (città, indirizzo):  
città ..... prov. .... CAP .....  
via/fraz./loc. .... n. ....

data inizio corso (presunta): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ data fine corso (presunta): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

durata del corso in ore: teoria ..... pratica .....

Costo del corso (comprensivo di IVA, se dovuta): €

Tipologia di patente e/o certificato per cui si richiede il voucher formativo.....

Soggetto erogatore del percorso formativo: .....  
città ..... prov. .... CAP .....  
via/fraz./loc. .... n. ....

Sede di svolgimento del corso (città, indirizzo):  
città ..... prov. .... CAP .....  
via/fraz./loc. .... n. ....

data inizio corso (presunta): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ data fine corso (presunta): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

durata del corso in ore: teoria ..... pratica .....

Costo del corso (comprensivo di IVA, se dovuta): €

**DICHIARA**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 (artt. 30 e 31 della L.R. VdA 6 agosto 2007, n. 19), consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e art. 39 L.R. VdA 6 agosto 2007, n. 19)

- che i dati riportati nella presente domanda corrispondono al vero;
- di non percepire ulteriori contributi previsti da altre disposizioni normative europee, nazionali e regionali per le medesime voci di spesa inerenti l'attività formativa oggetto della presente domanda.

**DICHIARA altresì**

- di essere a conoscenza del fatto che l'iniziativa è finanziata con risorse regionali e che l'Amministrazione regionale potrebbe avere la necessità di conoscere alcune informazioni successivamente alla conclusione dell'intervento;
- di essere a conoscenza che l'erogazione del voucher formativo è subordinata all'effettuazione del percorso formativo con esito positivo;
- che il voucher è concesso dalla Regione Autonoma Valle d'Aosta in base all'ordine cronologico di arrivo delle domande e fino ad esaurimento delle risorse disponibili;
- che il voucher è erogato al netto di eventuali oneri di legge a carico del beneficiario;

- che i cittadini occupati con contratto di lavoro subordinato possono accedere al voucher esclusivamente a titolo personale e che, pertanto, la formazione deve essere fruita in orario extra lavorativo;
- che i cittadini occupati in qualità di soci o titolari di impresa o liberi professionisti possono accedere al voucher per la frequenza di iniziative formative solo se non connesse e/o non complementari all’attività dell’impresa stessa o all’attività esercitata in forma libero professionale;
- che, in caso di mancato conseguimento del titolo in esito al percorso formativo oggetto del voucher entro il termine del 31 dicembre 2022, il contributo concesso viene revocato e il costo del corso rimane totalmente a carico del beneficiario del voucher;
- di essere a conoscenza di tutte le norme e condizioni contenute nelle “Disposizioni applicative per l’erogazione del voucher formativo finalizzato al conseguimento della patente di guida superiore C, del Certificato di Qualificazione del Conducente (CQC) merci e della patente E”, approvate con il PD 6715/2021, che regolano il finanziamento dell’intervento formativo.

**SI IMPEGNA**

- a comunicare tempestivamente all’ufficio Formazione disoccupati della Struttura Politiche della formazione l’eventuale rinuncia/ritiro al/dal corso;
- a collaborare con l’Amministrazione regionale fornendo le informazioni eventualmente richieste mediante questionari da compilare on line o interviste telefoniche;
- a valorizzare quanto conseguito grazie al voucher formativo, incrementando il proprio percorso professionale.

.....  
*Luogo e data*

.....  
*Firma*

*N.B. Allegare copia di un documento di identità personale se non firmato digitalmente*

**Si allega la seguente documentazione:**

- copia del documento di identità del sottoscrittore, per le sole domande non firmate digitalmente;
- preventivo relativo al percorso formativo che si ha intenzione di frequentare, con l’indicazione del costo della quota di iscrizione/partecipazione e della data di avvio presunta, sottoscritta dall’ente titolare scelto;
- ricevuta rilasciata dall’organismo di formazione dell’avvenuta iscrizione;
- documento attestante l’avvenuto pagamento dell’intera quota di iscrizione o dell’eventuale acconto;
- copia della comunicazione relativa al licenziamento, nel caso in cui il beneficiario si trovi nella situazione di “lavoratore a rischio di disoccupazione”;
- copia della quietanza di avvenuto pagamento dell’imposta di bollo;
- modulo di richiesta per le detrazioni di imposta per l’anno 2021 debitamente compilato;
- .....
- .....

### ***Informativa ai sensi dell'art. 13 del regolamento (UE) 679/2016***

1. I dati conferiti saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale essi vengono comunicati, nel rispetto dei principi previsti all'art. 5 del Reg (UE) 679/2016.
2. Il titolare del trattamento dei dati è la Regione autonoma Valle d'Aosta, in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede in Piazza Deffeyes, n. 1 – 11100 Aosta, contattabile all'indirizzo: segretario\_generale@pec.regione.vda.it oppure segretario\_generale@regione.vda.it
3. Il Responsabile della protezione dei dati della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste è raggiungibile ai seguenti indirizzi PEC: privacy@pec.regione.vda.it (per i titolari di una casella di posta elettronica certificata) o PEI privacy@regione.vda.it, con una comunicazione avente la seguente intestazione: "All'attenzione del DPO della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste".
4. I dati personali conferiti al momento della presentazione dell'istanza (in tutti gli allegati che ne fanno parte) e nelle fasi successive (erogazione, rendiconto...) saranno trattati dal personale della Struttura Politiche della formazione nell'ambito del procedimento amministrativo relativo alla concessione del contributo economico per l'erogazione di voucher per la formazione e l'aggiornamento di figure regolamentate. Il trattamento si basa sulla previsione di cui all'art. 6.1.lettera e) del Regolamento (UE) 2016/679 (l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento).
5. I dati personali sono altresì trattati dal personale dipendente della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste, anche appartenente a dipartimenti e uffici diversi da quello che raccoglie i dati, sulla base di specifiche istruzioni fornite in ordine alle finalità e alle modalità del trattamento medesimo e dirette a garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati. I dati potranno inoltre essere comunicati a soggetti terzi in relazione alla necessità di verificare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (a titolo esemplificativo agenzia delle entrate, procura,...).
6. Il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici. I dati saranno trattati nel rispetto delle regole di riservatezza e sicurezza previsti dalla legge, anche in caso di eventuale comunicazione ai terzi. Il trattamento potrebbe riguardare anche i dati personali rientranti nelle categorie particolari, ad esempio dati idonei a rivelare lo stato di salute, o relativi a condanne penali o reati.
7. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter effettuare le operazioni di cui al punto 4.
8. Il periodo di conservazione dei dati personali è quello suggerito dalla normativa vigente in materia di conservazione, anche a fini di archiviazione, dei documenti amministrativi e, comunque, di rispetto dei principi di liceità, necessità, proporzionalità, nonché delle finalità per le quali i dati sono raccolti.
9. L'interessato potrà in ogni momento esercitare tutti i diritti previsti dal Capo III del Regolamento (UE) 2016/679. In particolare, potrà quindi chiedere l'accesso, la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali o opporsi al trattamento nei casi ivi previsti, inviando l'istanza al DPO della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste, raggiungibile agli indirizzi indicati nella presente informativa.
10. L'interessato, se ritiene che il trattamento dei dati personali sia avvenuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 ha diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento, utilizzando gli estremi di contatto reperibili nel sito: [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it)

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

Firma

\_\_\_\_\_

***N.B. Allegare copia di un documento di identità personale se non firmato digitalmente***