



Avviso 19/2018 per la presentazione di azioni per l'occupabilità di persone con disabilità, vulnerabili e a rischio di esclusione

Progetto RESTART
CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0095 CUP G78D19000920006

BANDO PER LA SELEZIONE DI DESTINATARI DELLE ATTIVITA' PROGETTUALI

FINALITÀ DELL'INTERVENTO

In coerenza con quanto previsto dall'Avviso 19/2018, il progetto "RESTART" è un progetto integrato articolato in sette tipologie di azioni volte a sostenere, nell'area territoriale del Distretto Socio Sanitario 38, nei termini più efficaci, l'inclusione sociale e lavorativa dei destinatari, attraverso la loro presa in carico e l'accompagnamento in un percorso personalizzato di accoglienza, orientamento, formazione e inserimento lavorativo nel settore artigianale qualificando "Addetti alle vendite".

ARTICOLAZIONE DELL'INTERVENTO

Il progetto prevede la realizzazione di un percorso integrato che si articola nelle seguenti azioni:

A.1. ATTIVITA' INDIRIZZATE ALLA PERSONA

L'azione costituisce un momento particolarmente delicato e decisivo per l'utente in quanto rappresenta la fase legata all'analisi dei bisogni e della domanda, alla costituzione della relazione con gli operatori ed alla definizione del percorso di fruizione dei servizi / attività del progetto. Obiettivo principale è pertanto offrire un supporto emotivo, cognitivo e operativo, volto alla definizione di un progetto di reinserimento individualizzato partendo dall'ascolto dei bisogni del soggetto e dall'analisi delle risorse sia individuali che del contesto d'appartenenza e "utilizzo" delle stesse.

Sede di svolgimento: Distretto Socio Sanitario 38 – Capofila Comune di Lercara Friddi (PA)

N. di partecipanti: 12

Durata in mesi: 3

Durata in ore: 420 ore (35 ore individuali)

B.1.A. FORMAZIONE SPECIFICA PER I SOGGETTI PARTECIPANTI

È prevista la realizzazione di un Corso finalizzato al rilascio della qualifica per "Addetto alle Vendite", figura professionale con caratteristiche prettamente esecutive, in grado di svolgere compiti connessi alla vendita di merci, unendo alle conoscenze tecniche del mestiere una buona capacità di comunicazione con il cliente.

Sede di svolgimento: Distretto Socio Sanitario 38 – Capofila Comune di Lercara Friddi (PA)

N. di partecipanti: 8 - 12

Durata in mesi: 9

Durata in ore: 500, di cui 300 ore di aula e 200 ore di stage in azienda all'uopo individuate.

L'attività di formazione in aula prevede i seguenti moduli didattici:



Modulo	Durata
1. Elementi di organizzazione delle vendite	30
2. Elementi di gestione del magazzino	30
3. Elementi di merceologia	30
4. Elementi di tecnica commerciale	30
5. Procedure e tecniche di igiene, riordino e pulizia	30
6. Tecniche di comunicazione nel contesto di vendita	30
7. Servizi operativi di vendita	30
8. Customer satisfaction e customer care	30
9. Tecniche di confezionamento	20
10. Tecniche espositive	20
11. Elementi di igiene HACCP	20
Sviluppo sostenibile (modulo aggiuntivo)	4

A.2. TIROCINIO DI ORIENTAMENTO E/O DI INSERIMENTO AL LAVORO PRESSO LE IMPRESE

Attivazione di 12 tirocini, relativi al profilo professionale di Addetto alle Vendite presso organismi di natura pubblica o privata, imprese, associazioni, fondazioni, consorzi operanti individuati in collaborazione con Confartigianato Imprese Palermo.

Il tirocinio sarà preceduto da una fase di Progettazione amministrativa e da un Corso di Formazione per la Sicurezza della durata di 12 ore.

Sede di svolgimento: Distretto Socio Sanitario 38 – Capofila Comune di Lercara Friddi (PA)

N. di partecipanti: 12

Durata in mesi: 13

Durata in ore: 1.560 ore (30 ore per 52 settimane)

B.2. ATTIVITÀ INDIRIZZATE ALL'INSERIMENTO LAVORATIVO

- **Accompagnamento al lavoro subordinato:** attività di accompagnamento volta a favorire l'assunzione a tempo determinato o indeterminato del maggior numero di partecipanti che non sono stati assunti dall'impresa presso cui hanno realizzato il tirocinio.

Sede di svolgimento: Distretto Socio Sanitario 38 – Capofila Comune di Lercara Friddi (PA)

N. di partecipanti: 6

Durata in mesi: 6

Durata in ore: 236 ore a destinatario

- **Accompagnamento e tutoring per occupati:** attività di affiancamento rivolta ai partecipanti neo assunti con una attività di tutoraggio e mentoring volta a superare le incertezze e i dubbi connessi all'avvio lavorativo e alle interlocuzioni tra il neo assunto e il datore di lavoro.

Sede di svolgimento: Distretto Socio Sanitario 38 – Capofila Comune di Lercara Friddi (PA)

N. di partecipanti: 6

Durata in mesi: 3

Durata in ore: 240 ore a destinatario

DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE AL CORSO

Sono destinatari delle attività n. 12 soggetti affetti da dipendenza patologica di vario genere (soggetti alcolisti ed ex alcolisti, tossicodipendenti ed ex tossicodipendenti, affetti da ludopatia) ed in possesso dei seguenti requisiti:

- essere **residenti o domiciliati in Sicilia da almeno 6 mesi;**
- essere **inoccupati o disoccupati;**
- avere età compresa **tra 16 e 60 anni** compiuti;
- avere il **diploma di scuola media inferiore;**
- essere in possesso di regolare **permesso di soggiorno** in corso di validità, se cittadini non comunitari

Sono esclusi coloro che, pur in possesso dei suindicati requisiti, sono coinvolti in altre misure di politica attiva finanziati da un soggetto pubblico o in altri progetti finanziati da programmi comunitari.



I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di selezione delle candidature e possono essere comprovati con dichiarazioni, contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle normali certificazioni, secondo le modalità previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

Per il requisito di condizione di dipendenza patologica viene richiesta apposita attestazione del Servizio per il trattamento delle dipendenze patologiche (SERT).

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

La domanda di ammissione al corso, presentata in carta semplice sulla base del modello Domanda d'Iscrizione agli Interventi FSE allegata, dovrà contenere, a pena di esclusione, tutte le indicazioni richieste.

Il candidato dovrà apporre in calce alla domanda la propria firma e allegare la seguente documentazione:

- copia del **documento di identità** in corso di validità (fronte e retro)
- copia della **tessera sanitaria** o codice fiscale
- certificato di **residenza** o dichiarazione sostitutiva
- copia della dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (**DID**)
- copia del **titolo di studio** posseduto o dichiarazione sostitutiva
- **attestazione** del SERT
- **curriculum vitae**

Sono ritenute nulle le domande prive di sottoscrizione o mancanti anche di uno solo dei documenti richiesti o le domande incomplete nel contenuto.

La domanda deve pervenire entro il termine improrogabile delle ore **12 del 31 gennaio 2020** alla sede di EURO Viale dell'Olimpo n. 30A - 90147 Palermo, tramite raccomandata (non fa fede il timbro postale) o tramite consegna brevi manu, su appuntamento da concordare telefonicamente al numero 091 5074238.

MODALITÀ DI SELEZIONE

La selezione dei destinatari da ammettere alle attività progettuali avverrà attraverso un sistema di valutazione che coinvolgerà attivamente anche il Distretto Socio Sanitario 38 e il Servizio per il trattamento delle dipendenze patologiche (SERT) ubicato a Lercara Friddi.

L'accertamento dei requisiti avverrà attraverso l'analisi della documentazione acquisita contestualmente alla presentazione della domanda di: documento di identità, permesso di soggiorno, titolo di studio, dichiarazione di pronta disponibilità al lavoro rilasciata dall'Ufficio competente, curriculum vitae, attestazione del SERT.

Nel caso in cui le domande fossero superiori ai posti disponibili, il processo di selezione prevede due fasi: la valutazione del **curriculum vitae** e un **colloquio individuale**, volto a valutare la predisposizione attitudinale e la motivazione del candidato, effettuati da una apposita Commissione.

Non è ammessa la partecipazione di uditori.

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

La partecipazione alle attività progettuali è gratuita.

Per le attività di Formazione Specifica (Corso per Addetto alle Vendite), di Formazione per la Sicurezza e di Tirocinio ai partecipanti ai percorsi sarà riconosciuta un'indennità come di seguito precisata.

La frequenza è obbligatoria.

Ai fini del conseguimento della qualifica, gli allievi dovranno avere frequentato almeno il 70% delle ore complessivamente previste dal percorso.

SEDE E PERIODO DI SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ

Le attività si svolgeranno nel Distretto Socio Sanitario 38 – Capofila Comune di Lercara Friddi (PA) presumibilmente nel periodo compreso tra gennaio 2020 e luglio 2022.

INDENNITÀ DI PARTECIPAZIONE

Per le attività di Formazione e di Tirocinio ai partecipanti sarà riconosciuta un'indennità così strutturata

B.1.A. FORMAZIONE SPECIFICA PER I SOGGETTI PARTECIPANTI

Indennità giornaliera di frequenza pari a **€ 5,00** (al lordo delle ritenute fiscali previste). L'indennità sarà riconosciuta agli allievi validi che abbiano frequentato almeno la soglia del 70% delle ore previste per i percorsi come documentate dal registro didattico e di presenza.



A.2.B. FORMAZIONE PER LA SICUREZZA

Indennità giornaliera di frequenza pari a € 5,00 (al lordo delle ritenute fiscali previste)

A.2. TIROCINIO DI ORIENTAMENTO O INSERIMENTO

Indennità mensile pari a € 500,00 (al lordo delle ritenute fiscali previste) corrisposta ad ogni tirocinante per conto della Regione dal Soggetto attuatore. L'indennità sarà erogata solo al raggiungimento di un livello di partecipazione al 70% delle attività di tirocinio previste per ogni mese.

Non è prevista l'erogazione dell'indennità per le attività A1. ATTIVITA' INDIRIZZATE ALLA PERSONA e B.2. ATTIVITÀ INDIRIZZATE ALL'INSERIMENTO LAVORATIVO.

CERTIFICAZIONE FINALE

Con riferimento al previsto Corso di Formazione per Addetto alle Vendite, l'ammissione all'esame finale sarà disposta dal collegio dei docenti, subordinatamente al raggiungimento della sufficienza in tutte le valutazioni di apprendimento e alla frequenza di almeno il 70% delle ore.

L'esame per il conseguimento dell'**Attestato di qualifica in Addetto alle Vendite**, avrà la durata di 12 ore (di cui 6 in itinere), e si articolerà - alla presenza di un commissario esterno nominato dall'Amministrazione Regionale - in:

- una prova scritta, consistente in un questionario a risposta multipla
- una prova orale sulle materie del programma.

Coloro che supereranno gli esami finali, otterranno anche un certificato delle competenze acquisite secondo il sistema regionale di certificazione delle competenze. Le ore destinate alle verifiche in itinere ed agli esami finali, sono aggiuntive rispetto al monte ore corso e comunque risulteranno dal registro didattico.

A conclusione della Formazione per la Sicurezza verrà rilasciato un Attestato di partecipazione.

A conclusione del Tirocinio ai partecipanti sarà rilasciato un Attestato di partecipazione ed un Attestato degli apprendimenti acquisiti ai fini dell'ottenimento della certificazione delle competenze.

CONTROLLI

Il progetto è sottoposto alla vigilanza e al controllo della Regione Siciliana - Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali.

RIFERIMENTI

Telefono 091 5074238 Email info@associazioneeuro.org



Allegato 3: Domanda di iscrizione agli interventi FSE

A cura del Soggetto Attuatore Ammesso inizio ☐ 1. Non ammesso inizio ☐ 2. Ammesso dopo l'inizio ☐ 3.

TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREMI AVVISO 19/2018 PER LA PRESENTAZIONE DI AZIONI PER L'OCCUPABILITÀ DI PERSONE CON DISABILITÀ, VULNERABILI E A RISCHIO DI ESCLUSIONE D.D.G. n. 241 del 02 FEBBRAIO 2018

TITOLO DEL PROGETTO RESTART

CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0095 CUP G78D19000920006

BENEFICIARIO EURO IN ATS CON CONFARTIGIANATO IMPRESE PALERMO

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE

La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte

La/il sottoscritta/o _____
cognome e nome della/del richiedente

- sesso F ☐ M ☐

- nata/o a _____ (provincia _____) il ____/____/____
Comune o Stato estero di nascita sigla

- residente a _____ (provincia _____)
Comune di residenza CAP sigla

via/piazza _____ n. _____

- domiciliata/o a _____ (provincia _____)
se il domicilio è diverso dalla residenza CAP sigla

via/piazza _____ n. _____

- codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- cittadinanza _____ seconda cittadinanza _____

- telefono ____/____/____

- indirizzo di posta elettronica / posta elettronica certificata (PEC) _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del 28/12/2000, n°445 e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 48-76 d.p.r.) nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.p.r. 28/12/2000 n° 445)

DICHIARA

- di essere iscritta/o al Centro per l'impiego ☐ SI ☐ NO

in caso affermativo, di essere iscritta/o al Centro per l'impiego di _____
dal (gg/mm/aaaa) _____

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- € 00 Nessun titolo
- € 01 Licenza elementare/attestato di valutazione finale
- € 02 Licenza media/avviamento professionale
- € 03 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 (I e FP), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)
- € 04 Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
- € 05 Qualifica professionale regionale/provinciale post diploma, Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS), Diploma universitario o di scuola diretta a fini speciali (vecchio ordinamento)
- € 06 Diploma di tecnico superiore (IFTS)
- € 07 Laurea di primo livello (triennale), Diploma universitario, Diploma accademico di I livello (AFAM)
- € 08 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)
- € 09 Titolo di dottore di ricerca

- di essere nella/e seguente/i situazione/i (è possibile barrare una o più caselle):

- € 01 Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e senza figli a carico Famiglia (come definita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi e in cui non vi sono figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- € 02 Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico Famiglia (come definita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi e sono presenti figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- € 03 Genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo) Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne disoccupato o inattivo e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- € 04 Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo) Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne occupato e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.
- € 05 Persona proveniente da zone rurali
- € 06 Senza dimora o colpito da esclusione abitativa Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni:
 1. Senzatetto (persone che vivono dove capita o in alloggi di emergenza)
 2. Esclusione abitativa (persone che vivono in alloggi per i senzatetto, nei rifugi delle donne, in alloggi per gli immigrati, persone che sono state dimesse dagli istituti e persone che beneficiano di un sostegno di lungo periodo perché senzatetto)
 3. Alloggio insicuro (persone che vivono in situazioni di locazioni a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza)
 4. Abitazione inadeguata (persone che vivono in alloggi non idonei, abitazioni non convenzionali, ad esempio in roulotte senza un adeguato accesso ai servizi pubblici come l'acqua, l'elettricità, il gas o in situazioni di estremo sovraffollamento)
- € 07 Nessuna delle situazioni precedenti



- di essere nella seguente condizione sul mercato del lavoro:

- € 01 In cerca di prima occupazione
- € 02 Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in C.I.G.)
- € 03 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
- € 04 Studente
- € 05 Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirata/o dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

Caso “In cerca di prima occupazione” o “Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione”

Di essere alla ricerca di lavoro da (durata):

- € 01 Fino a 6 mesi (≤ 6)
- € 02 Da 6 mesi a 12 mesi (≤ 12 mesi)
- € 03 Da 12 mesi e oltre (>12)
- € 04 Non disponibile

Caso “Occupato” (o C.I.G. Ordinaria)**a) Occupato presso l'impresa o ente:**

- € 01 Tipologia impresa: ☐ 1. Privata ☐ 2. Pubblica ☐ 3. P.A.
- € 02 Classe Dimensionale: ☐ 1. 1 - 9 ☐ 2. 10 - 49 ☐ 3. 50 - 249 ☐ 4. 250 - 499 ☐ 5. Oltre 500
- € 03 Settore economico _____
- € 04 Denominazione _____
- € 05 Via/piazza _____ numero civico località _____ comune _____ provincia _____

b) Condizione rispetto a:**Rapporto di lavoro**

- € 01 Contratto a tempo indeterminato
- € 02 Contratto a tempo determinato
- € 03 Contratto di apprendistato
- € 04 Contratto di somministrazione, a chiamata, interinale
- € 05 Lavoro accessorio (voucher) – lavoro occasionale
- € 06 Co.co.co/co.co.pro (fino al 31.12.2015 salvo casi previsti da Legge)
- € 07 Lavoro a domicilio
- € 08 Autonomo
- € 09 Altro tipo di contratto

Posizione professionale**Lavoro dipendente**

- € 01 dirigente
- € 02 direttivo - quadro
- € 03 impiegato o intermedio
- € 04 operaio, subalterno e assimilati



Lavoro autonomo

- € 01 imprenditore
- € 02 libero professionista
- € 03 lavoratore in proprio
- € 04 socio di cooperativa
- € 05 coadiuvante familiare

Condizione di vulnerabilità

Ai sensi del regolamento (UE) n. 1304/2013 l'Amministrazione è tenuta a richiedere ai partecipanti agli interventi FSE alcune informazioni in merito alla loro condizione di vulnerabilità ai fini dell'adempimento degli obblighi di monitoraggio e valutazione. **In questo caso i dati raccolti saranno resi pubblici solo in forma anonima e aggregata.**

Il conferimento all'Amministrazione regionale di tali dati **ha natura obbligatoria** per gli interventi che rientrano:

- nell'Asse 2 Inclusione Sociale e lotta alla povertà, Obiettivi specifici: 9.1 *Riduzione della povertà e dell'esclusione sociale e promozione dell'innovazione sociale*; 9.2 *Incremento dell'occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro delle persone maggiormente vulnerabili*; 9.3 *Aumento e consolidamento qualificazione dei servizi e delle infrastrutture di cura socio educativi rivolti ai bambini e dei servizi di cura rivolti a persone con limitazioni dell'autonomia e potenziamento della rete infrastrutturale e dell'offerta di servizi sanitari e socio sanitari territoriali*.
- Nell'Asse 3 Istruzione e formazione, Obiettivo specifico 10.1 *"Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa"*.

Negli altri casi il conferimento **ha natura facoltativa** ma qualora non si intendano fornire tali informazioni è necessario compilare e firmare la dichiarazione riportata nel box di seguito:

DA COMPILARSI SOLO NEI CASI DI CONFERIMENTO FACOLTATIVO DEI DATI QUALORA IL RICHIEDENTE NON INTENDA FORNIRE LE INFORMAZIONI SULLA CONDIZIONE DI VULNERABILITA'.

La/Il sottoscritto/a non intende fornire all'Amministrazione della Regione Siciliana le informazioni relative alla condizione di vulnerabilità così come previste di seguito nella Domanda di iscrizione agli interventi FSE nell'ambito del Programma Operativo Sicilia FSE 2014-2020.

La/il richiedente si trova nella/e seguente/i condizione/i di vulnerabilità (è possibile barrare una o più caselle):

- | | |
|--|---|
| € 01 Persona disabile | Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale |
| € 02 Migrante o persona di origine straniera | Persona che si trova in una delle seguenti condizioni:
1. Persona con cittadinanza non italiana che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi), o
2. Persona nata all'estero e che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi) indipendentemente dal fatto che abbia acquisito o meno la cittadinanza italiana, o
3. Persona con cittadinanza italiana che risiede in Italia i cui genitori sono entrambi nati all'estero |
| € 03 Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) | Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM |
| € 04 Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) | |
| € 05 Tossicodipendente/ex tossicodipendente | |
| € 06 Detenuto/ex detenuto | |
| € 07 Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento | |
| € 08 Altro tipo di vulnerabilità | Ad esempio studenti con Bisogni Educativi Speciali, alcolisti/ex alcolisti, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali ecc. |
| € 09 Nessuna condizione di vulnerabilità | |



Collaborazione nella rilevazione dei risultati ottenuti a seguito della partecipazione all'intervento

Al fine di poter valutare i risultati degli interventi realizzati nell'ambito del Programma Operativo FSE, così come previsto dai regolamenti europei in materia di FSE, l'Amministrazione potrebbe avere la necessità di conoscere alcune informazioni in merito alla Sua condizione sul mercato del lavoro successivamente alla conclusione dell'intervento. Con la sottoscrizione della presente domanda il richiedente si impegna a collaborare con l'Amministrazione fornendo le informazioni eventualmente richieste mediante questionari da compilare on line o interviste telefoniche.

La/il sottoscritta/o dichiara infine di essere a conoscenza, come richiesto dal Bando di ammissione, che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere oggetto di una selezione.

_____ *luogo*_____ *data*_____ *firma del/la richiedente*

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

Informativa ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", art. 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla partecipazione all'intervento in argomento, per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale, nonché per la realizzazione di valutazioni e indagini statistiche sui destinatari degli interventi FSE;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura in quanto tali dati risultano necessari per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale;
- i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa;
- i dati raccolti potranno essere resi pubblici in forma anonima e aggregata;
- titolare del trattamento è la Regione Siciliana
- responsabile del trattamento è il dirigente del Dipartimento Istruzione e Formazione Professionale che si avvale di propri incaricati;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.

La/il sottoscritta/o, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà anche dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. n. 196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale":

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Firma leggibile

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.
(nel caso in cui sia prevista anche la comunicazione dei dati sensibili dell'interessato)

Firma leggibile



- presta il suo consenso per la diffusione dei dati nell'ambito indicato nell'informativa.
(nel caso in cui sia prevista anche la diffusione dei dati sensibili diversi da quelli idonei a rivelare lo stato di salute dell'interessato; questi ultimi, infatti, non possono essere diffusi).

Firma leggibile

Allegati:

- ☐ copia del documento di identità in corso di validità (fronte e retro)
- ☐ copia della tessera sanitaria o codice fiscale
- ☐ certificato di residenza o dichiarazione sostitutiva
- ☐ copia della dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (DID)
- ☐ copia del titolo di studio posseduto o dichiarazione sostitutiva
- ☐ attestazione rilasciata dal SERT
- ☐ curriculum vitae.

Riservato al Soggetto Attuatore

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 2000 la presente dichiarazione è stata:

€ sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto

.....

€ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Codice identificativo della domanda:

