



Via Sammartino, 27 Palermo - Tel. 091 7910261 - 091 7321878 - E-mail: info@cesmed.it

REGIONE SICILIANA

Assessorato regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale

Dipartimento regionale della Formazione Professionale

Programma Fondo Sociale Europeo (FSE+) 2021-2027 Obiettivo di Policy 4 "Un'Europa più sociale"

Regolamento (UE) n. 2021/1060

Regolamento (UE) n.2021/1057

Avviso n. 7/2023 PR FSE+ Sicilia 2021/2027

Costituzione Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia

BANDO PUBBLICO DI SELEZIONE ALLIEVI PER LA PARTECIPAZIONE A CORSI DI FORMAZIONE FINALIZZATI AL CONSEGUIMENTO DI QUALIFICA O SPECIALIZZAZIONE

SEDE FORMATIVA: Via San Vito, 61 - 98051 - Barcellona Pozzo di Gotto (ME)

TABELLA A

N.	Titolo corso e denominazione qualifica	Prerequisiti di ingresso (titolo di studio minimo per l'accesso al percorso)	Certificazione prevista in uscita	N. allievi
1	Assistente all'Autonomia e alla Comunicazione dei Disabili (ASACOM)	Scuola secondaria di II grado/diploma professionale	Specializzazione	15

ART. 1

FINALITÀ DELL'INTERVENTO

Coerentemente con le finalità dell'Avviso 7/2023, "Costituzione Catalogo regionale dell'offerta Formativa", i percorsi formativi oggetto del presente Bando sono finalizzati ad accrescere l'occupabilità della popolazione siciliana in età lavorativa attraverso l'aggiornamento di conoscenze, competenze e abilità, nonché a riqualificare le competenze mediante conseguimento di qualifiche professionali direttamente spendibili nel mercato del lavoro.

ART. 2

PROFILI PROFESSIONALI E ARTICOLAZIONE DEI CORSI

Nello specifico, il percorso formativo di cui al presente Bando è rivolto all'acquisizione di competenze relative al profilo professionale di seguito sinteticamente descritto e di cui si rappresenta la certificazione in uscita.

- ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE DEI DISABILI (ASACOM) -

Certificazione in uscita: SPECIALIZZAZIONE

"L'assistente all'autonomia ed alla comunicazione dei disabili facilita l'integrazione scolastica dell'alunno con disabilità nell'ambito delle attività didattiche, stimolando l'autonomia e la socializzazione con il gruppo classe, al fine di potenziare

le loro relazioni, migliorare l'apprendimento, la vita di relazione e supportare la partecipazione alle diverse attività. Opera ad personam e collabora in team con le altre figure educative ed assistenziali, secondo quanto stabilito nel Piano Educativo Individualizzato. Il profilo è distinto da quello del docente di sostegno e dell'assistente di base e igienico-personale".

ART. 3

DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE

I percorsi formativi, di cui al presente Bando Pubblico di Selezione, sono rivolti a persone non occupate, ossia a disoccupati, inoccupati e inattivi. Il suddetto percorso è rivolto anche a persone con disabilità, come riconosciuti dalla normativa nazionale in materia, la cui percentuale non può essere superiore al 20% del numero degli allievi che compone la classe.

Al momento della presentazione della domanda di partecipazione al percorso formativo, i destinatari devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

- essere residenti o domiciliati in Sicilia
- essere in età lavorativa
- essere in possesso del titolo di studio minimo come sopra indicato nella tabella A
- in caso di cittadini non comunitari è richiesto il permesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

Si precisa, infine, che i destinatari:

- non possono essere iscritti contemporaneamente a più di un corso, pena l'esclusione da tutti i corsi cui risultano iscritti
- non possono fruire di altre agevolazioni finanziarie della stessa tipologia di servizi previsti dall'Avviso.

ART. 4

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

La domanda di ammissione al percorso formativo prescelto dovrà essere presentata in carta semplice sulla base del modello **DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE+**, allegato al presente Bando e disponibile all'indirizzo www.cesmed.it.

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

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- copia del codice fiscale
- dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro (DID), rilasciata dal Centro per l'Impiego
- patto di servizio
- copia del titolo di studio o dichiarazione di equipollenza
- curriculum Vitae in formato europeo sottoscritto
- per i cittadini extracomunitari, permesso di soggiorno in corso di validità
- per i soggetti disabili, certificazione attestante la disabilità.

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

La suddetta documentazione, compilata in ogni sua parte, dovrà pervenire entro il termine del giorno 23/12/2023

Pag. 2/4

alle ore 17.00, con possibilità di successiva proroga, esclusivamente con una delle modalità di seguito indicate:

- a mezzo raccomandata A/R, in busta chiusa, al seguente indirizzo: **CE.S.MED. (Centro Studi del Mediterraneo) scarl - Via Sammartino n. 27 - 90141 Palermo**. Farà fede il timbro postale e l'Ente non sarà responsabile di eventuali ritardi o disguidi postali o qualsivoglia altro evento non direttamente imputabile alla propria responsabilità;
- per posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo: cesmed@pecsoluzioni.it
- recapitata brevi manu presso la sede Accreditata del Co.Di. (Coordinamento Disabili), sita in Barcellona Pozzo di Gotto (ME), Via San Vito n. 61, previo appuntamento da fissare con email al seguente indirizzo di posta elettronica: infome@cesmed.it.

Tutte le istanze saranno protocollate, incluse le istanze pervenute oltre il predetto termine; queste ultime saranno prese in considerazione al fine di eventuali subentri, secondo l'ordine cronologico, nelle ipotesi di eventuali rinunce.

ART. 5 MODALITA'DI SELEZIONE

L'accesso ai corsi verrà regolato dalla data di presentazione della candidatura. Una volta trascorso il termine, la commissione di selezione istruirà la graduatoria, verificando la correttezza formale della modalità di presentazione e del termine di arrivo, della documentazione e del possesso dei requisiti.

Al fine di assicurare la massima trasparenza al processo di selezione, ai candidati, che presenteranno la richiesta di candidatura brevi manu, verrà rilasciata una ricevuta indicante il numero di protocollo assegnato. L'avvio del processo di selezione sarà comunicato con apposito avviso pubblicato sul sito dell'ente gestore www.cesmed.it.

La graduatoria, a parità di risultato di idoneità alla frequenza, terrà conto dell'anzianità di disoccupazione/inoccupazione oggettivamente risultante da certificazione rilasciata dal competente Centro per l'impiego e, in subordine, del genere, con priorità per quello femminile. Come ultimo criterio, a parità delle prime condizioni, vale l'anzianità anagrafica.

ART. 6 MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

La partecipazione al corso è gratuita e la frequenza è obbligatoria. Il numero massimo di assenze consentite è pari al 30% delle ore di formazione previste, con esclusione dei moduli formativi aggiuntivi come specificati nella seguente TABELLA B, e comunque per non più di 10 giorni consecutivi. Gli allievi che superino tali limiti saranno esclusi d'ufficio.

TABELLA B – ARTICOLAZIONE DEI PERCORSI FORMATIVI

TIPOLOGIA QUALIFICA DA ACQUISIRE	AREA PROFESSIONALE	DURATA AULA	ORE TRASVERSALI	TOTALE ORE AULA	ORE STAGE	N. ALLIEVI	N. EDIZIONI
ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA E ALLA COMUNICAZIONE DEI DISABILI	SERVIZI ALLA PERSONA	640	54	694	260	15	1

ART. 7

INDENNITA'GIORNALIERA DI FREQUENZA

Agli allievi che avranno frequentato almeno il 70% delle ore di formazione previste, con esclusione dei moduli formativi aggiuntivi, sarà riconosciuta un'indennità di frequenza giornaliera pari a euro 5,00 (cinque/00) con esclusione delle giornate relative agli esami.

ART. 8

QUALIFICAZIONE, ATTESTAZIONE E CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE

A seguito del superamento dell'esame finale, a cui saranno ammessi solo gli allievi che avranno frequentato almeno il 70% delle ore complessivamente previste, con esclusione dei moduli formativi aggiuntivi, sarà rilasciata, in coerenza con il Repertorio delle Qualificazioni della Regione Siciliana, adottato con Decreto Assessoriale n. 2570 del 26 maggio 2016, la certificazione di qualifica o di specializzazione, secondo quanto previsto dal profilo di riferimento.

ART. 9

PUBBLICAZIONE DEL BANDO

Del presente Bando viene dato avviso pubblico a decorrere dal 30/11/2023, mediante trasmissione al Centro per l'Impiego competente e al Dipartimento Regionale della Formazione Professionale, nonché mediante pubblicazione sul sito www.cesmed.it.

ART. 10

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Nella gestione delle domande di iscrizione di cui al presente bando, CE.S.MED. osserverà le disposizioni di cui alla normativa sul trattamento dei dati personali e dei dati sensibili ai sensi dell'art. 13 del GDPR – Regolamento UE 2016/679 in materia di privacy. CE.S.MED. si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dal candidato, i cui dati saranno trattati, nel rispetto delle garanzie di riservatezza e delle misure di sicurezza previste dalla normativa vigente attraverso strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche correlate alle finalità del trattamento.

RIFERIMENTI E CONTATTI PER LA SELEZIONE

Cesmed scarl, via Sammartino n. 27 - Palermo

Tel. 0917910261 | www.cesmed.it | info@cesmed.it | cesmed@pecsoluzioni.it

VIGILANZA E CONTROLLO

Il corso è sottoposto alla vigilanza e al controllo della Regione Siciliana – Dipartimento Regionale della Formazione Professionale.

Palermo, lì 30/11/2023

Centro Studi del Mediterraneo Soc. Coop. a r.l.
Legale Rappresentante
(Dott.ssa Silvana Di Girolamo)





ALLEGATO A - DOMANDA DI ISCRIZIONE AL BANDO DI RECLUTAMENTO ALLIEVI

A cura del Soggetto Attuatore

Ammesso inizio ☐ 1.Non ammesso inizio ☐ 2.Ammesso dopo l'inizio ☐ 3.

Avviso Pubblico n. 7/2023 PR FSE+ Sicilia 2021/2027

Costituzione Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia

Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021-2027

Obiettivo di Policy 4 "Un'Europa più sociale"

Regolamento (UE) n. 2021/1060

Regolamento (UE) n. 2021/1057

BENEFICIARIO: CE.S.MED. (Centro Studi del Mediterraneo) SOC. COOP. A R.L.

ID Progetto: _____

Graduatoria D.D.G. n. _____ del _____

CIP: _____ - CUP _____

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)

DICHARA

- 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 localit  _____ 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. 2021/1057 l'Amministrazione richiede ai partecipanti degli 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.** Secondo quanto previsto dal Reg.to (UE) 2016/679 all'art.9 in quanto i dati riportati comprendono una categoria speciale di dati personali.

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 VULNERABILITÀ'.

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 nell'ambito del PR Sicilia FSE+ 2021-2027.

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 | |

Cofinanziato
dall'Unione europeaREGIONE
SICILIANA**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 Regionale 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 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



Riservato al Beneficiario

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: _____