

Prot. AS/289/PM/976_23

Spett.li

Servizio 4 – Programmazione e Gestione degli interventi
di Formazione e Formazione Permanente continua
dipartimento.formazioneprofessionale@certmail.regione.sicilia.it

Formazione Professionale
Servizio IX – Centro per l'Impiego di Catania
Via Nicola Coviello, 6
95128 Catania
cpi.ct@certmail.regione.sicilia.it

Servizio X – Centro per l'impiego di Caltagirone
Via Benedetto Scillamà, 10
95041 Caltagirone
sc16c00@regione.sicilia.it

Oggetto: Comunicazione sostituzione Allegato 3 – Domanda di Iscrizione agli interventi FSE+ Bando pubblico di selezione allievi - sedi corsuali di Catania e Caltagirone

Disposizioni per l'avvio dei progetti per la costituzione del Catalogo Regionale a valere dell'avviso pubblico n. 7/2023 da impiegare per la realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia del PR Sicilia FSE 2021 – 2027 (CCI – 2021IT055FR014) approvato con decisione di esecuzione C (2022) 6184 del 25/08/2022 – D.D.G. n. 1095 del 11/10/2023 e ss.mm.ii

Con la presente, il sottoscritto Emilio Romano, nato a Catania il 09/01/1960, CF RMNMLE60A09C351H, nella qualità di Presidente e Legale Rappresentante dell'Ente *Archè Impresa Sociale s.r.l.*, Codice Accreditamento (CIR) **AAL575** D.D.G. n. 8047 del 07 novembre 2017, partita iva **02958060879** con sede legale in Catania, Corso IV Novembre 77- 95122,

COMUNICA:

che il modello "Allegato 3" trasmesso con nota prot. n. AS/289/PM/973_23 ha subito delle modifiche.

Pertanto, alla presente si allega il nuovo modello di seguito specificato:

- Allegato 3 – Domanda di iscrizione agli interventi FSE+

Catania 11/12/2023

Il Presidente
Emilio Romano

ARCHE
IMPRESA SOCIALE SRL

ARCHÈ Impresa Sociale s.r.l.

Capitale Sociale: € 26.000 – Iscr. Trib. CT: 27847 - C.C.I.A.A. CT: 190742 - Cod. Accreditamento: CIR: AAL575
Partita IVA 02958060879 - Sede Legale: Corso IV Novembre n. 77, 95122 Catania
Tel. 095 /315349 – 7311557 – Fax 095/315340 - E-mail: arche@archeonline.com - Sito: www.archeonline.com

Allegato 3 - Domanda di iscrizione agli interventi FSE+

PR Sicilia FSE+ 2021-2027 (CCI 2021IT05SFPR014 - C(2022)6184 del 25.08.2022)

Dipartimento della formazione professionale

Priorità 2 -" ISTRUZIONE E FORMAZIONE"

Obiettivo specifico ""Promuovere l'apprendimento permanente, in particolare le opportunità di miglioramento del livello delle competenze e di riqualificazione flessibili per tutti, tenendo conto delle competenze imprenditoriali e digitali, anticipando meglio il cambiamento e le nuove competenze richieste sulla base delle esigenze del mercato del lavoro, facilitando il riorientamento professionale e promuovendo la mobilità professionale." (ESO 4.7)

Codice settore intervento - 151. Sostegno all'istruzione

degli adulti (infrastrutture escluse)

Azione – "Formazione permanente"

Avviso n. 7 2023 PR FSE+ Sicilia 2021/2027 del 31/10/2023

Descrizione come da avviso

Approvato con **DDG n. 1319 del 17/11/2023**

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

TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREMI avviso 7 2023 DDG 1210 del 31/10/2023 e s.s.m.m.i.i.

BENEFICIARIO ARCHE' impresa sociale S.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/piazza² 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 <u>senza lavoro e senza figli a carico</u> | 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 <u>senza lavoro e con figli a carico</u> | 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 <u>solo, senza lavoro e con figli a carico</u> (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 <u>solo, lavoratore e con figli a carico</u> (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 <u>proveniente da zone rurali</u> | |
| ☐ 06 | Senza <u>dimora o colpito da esclusione abitativa</u> | 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. 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

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: _____

Area professionale	Corso	Ore	Città	
			Catania	Caltagirone
Sevizi alla persona	Operatore del benessere – Estetica	1800		
Sevizi alla persona	Assistente all'autonomia e alla comunicazione dei disabili	954		
Sevizi alla persona	Operatore Socio-Assistenziale	754		
Servizi commerciali	Addetto Amministrativo segretariale	654		
Servizi commerciali	Addetto Magazzino e logistica	554		
Turismo e Sport	Tecnico di accoglienza turistica	654		
Turismo e Sport	Collaboratore di cucina	554		
Cultura informazione e tecnologie informatiche	Operatore informatico di risorse web	554		
Meccanica impianti e costruzioni	Installatore e manutentore di impianti ad energia solare	654		

Apporre una "X" sul corso/sede

luogo

data

firma del/la richiedente