

CENTRO REGIONALE U.N.C.I. PER LA FORMAZIONE PROFESSIONALE
Cod. Accr. ACX697

"Percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia"
"Programma Operativo cofinanziato dal FSE"

AVVISO N. 8/2016

PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI DI QUALIFICAZIONE MIRATI AL RAFFORZAMENTO DELL'OCCUPABILITA' IN SICILIA RIAPERTURA BANDO DI SELEZIONE ALLIEVI DEL CORSO PER "Operatore Socio Assistenziale" PER L'ASSEGNAZIONE DI 7 POSTI DISPONIBILI

Percorso Id CS2247– Edizione Id ED5042

Ore corso: 840 - Ore aula: 560 - Ore stage: 280

Sede di svolgimento: Via Ausonia, 122 - Palermo (PA)

Certificazione prevista in uscita: Qualifica 3 EQF

Area professionale: SERVIZI ALLA PERSONA

Sottoarea professionale: Servizi socio-sanitari

ARTICOLAZIONE DIDATTICA:

| Titolo del modulo | Ore Aula |
|--|------------|
| Comunicazione e psicologia | 120 |
| Conoscenze professionali | 30 |
| Igiene e sicurezza | 40 |
| Tecniche professionali | 230 |
| Igiene e sicurezza sul luogo di lavoro | 12 |
| Alfabetizzazione informatica | 32 |
| Lingua Inglese | 32 |
| Sostenibilità ambientale | 32 |
| Pari opportunità | 32 |
| Totale complessivo in ore | 560 |

IL CENTRO REGIONALE U.N.C.I. PER LA FORMAZIONE PROFESSIONALE, con sede legale in Trapani (TP), Via dei Glicini, 35, Ente Accreditato con Decreto n. 396 del 23/06/2021 CIR ACX697 - presso la Regione Siciliana, in attuazione dell'Avviso N. 8/2016 per la "PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI DI QUALIFICAZIONE MIRATI AL RAFFORZAMENTO DELL'OCCUPABILITA' IN SICILIA",

VISTO

- l'Avviso 8/2016 per la realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia;
- il Vademecum FSE 2014-2020;
- la graduatoria dei progetti ammessi a finanziamento a valere sull'Avviso 8/2016 pubblicata con D.D.G. n.139/FP del 18/08/2020;



CENTRO REGIONALE U.N.C.I. PER LA FORMAZIONE PROFESSIONALE

Cod. Accr. ACX697

"Percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia"
"Programma Operativo cofinanziato dal FSE"

- il bando di selezione allievi pubblicato in data 23/09/2020 sul sito www.sicilia-fse.it;
- che, relativamente al bando di selezione allievi sono state stilate le relative graduatorie ed elenchi di allievi avviabili;
- che si sono verificate rinunce alla partecipazione ai corsi in oggetto;
- le indicazioni riportate nel bando di selezione allievi sopra citato, relativamente al progetto in oggetto, per cui "le istanze pervenute oltre il predetto termine saranno acquisite con data certa e protocollate, e saranno prese in considerazione al fine di eventuali subentri, secondo l'ordine cronologico"

PUBBLICA

il presente bando, al fine di offrire un'ulteriore opportunità di frequenza al sottostante percorso formativo offerto dalla Regione Siciliana nel Repertorio delle Qualificazioni della Regione Siciliana:

| ID corso | ID Edizione | Titolo denominazione del corso | Prerequisiti di ingresso | Titolo conseguito | Sede del corso (comune) | Stage in impresa (SI/NO) | Durata | | N° destinatari ammissibili (allievi) |
|----------|-------------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------|-------------------------|--------------------------|--------|----------|--------------------------------------|
| | | | | | | | Ore | Giornate | |
| CS2247 | ED5042 | Operatore socio assistenziale | Scuola secondaria di 1° grado | Qualifica | Palermo | SI | 840 | 150 | 15 |

DESTINATARI

Persone in cerca di prima occupazione e disoccupati ai sensi del D.Lgs. n. 150/2015

REQUISITI PER L'ISCRIZIONE

Il presente bando è rivolto persone in età lavorativa, persone in cerca di prima occupazione, disoccupati, inclusi i disoccupati di lunga durata che, al momento della candidatura per la partecipazione al percorso formativo, siano in possesso dei seguenti requisiti:

- essere residenti o domiciliati in Sicilia;
- avere un'età compresa tra un minimo di 18 anni e un massimo di 65 anni compiuti;
- avere il titolo di studio minimo diploma di scuola secondaria di primo grado, indicato nell'Allegato A "Elenco delle qualificazioni" in corrispondenza del profilo di riferimento.

Non sono inclusi, tra i destinatari dell'Avviso, gli occupati.

In caso di cittadini non comunitari, è richiesto il possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Le domande, redatte secondo lo schema allegato "Allegato C: domanda iscrizione allievi", potranno essere inviate tramite posta elettronica all'indirizzo uncitp@unciformazione.it con oggetto:

"Candidatura bando selezione allievi corso CS2247 - ED5042 per Operatore Socio Assistenziale"

o presentate a mano presso la sede dell'Ente sita in Palermo (PA), Via Ausonia, 122, dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 12.00, **entro e non oltre le ore 13.00 del 09/12/2021, pena esclusione.**

In caso di inoltro a mezzo posta elettronica la domanda firmata ed i documenti previsti dovranno essere scansionati ed inoltrati in allegato.

In caso di autocertificazione del titolo di studio anche il documento di identità dovrà essere firmato.

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- copia di un documento di identità non scaduto;
- copia del codice fiscale;
- copia della dichiarazione di "Disponibilità al lavoro" rilasciata al Centro per l'Impiego;
- copia del Patto di servizio
- copia del titolo di studio o autocertificazione dello stesso;
- curriculum vitae.





CENTRO REGIONALE U.N.C.I. PER LA FORMAZIONE PROFESSIONALE
Cod. Accr. ACX697

"Percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia"
"Programma Operativo cofinanziato dal FSE"

SCADENZA DEL TEMINE DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Entro e non oltre le ore **13.00** del **09/12/2021** pena esclusione.

DATA E MODALITÀ DI SELEZIONE DELLE CANDIDATURE

La selezione avrà luogo presso la sede formativa dell'Ente, via Ausonia, 122 – Palermo, con inizio alle ore 9.00 del 10/12/2021. L'ammissione dei candidati sarà effettuata in ordine cronologico di presentazione delle domande.

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

La partecipazione al corso è gratuita, e la frequenza è obbligatoria e prevede la corresponsione di una indennità di frequenza.

Il numero massimo di assenze consentito, calcolato in ore, ed è stabilito nella misura del 30% del monte ore corso complessivo.

Gli allievi, in caso di assenza ingiustificata per 10 giorni consecutivi, saranno esclusi dal corso d'ufficio e non avranno diritto ad alcuno dei benefici previsti.

Pertanto, saranno ammessi agli esami finali e potranno percepire l'indennità di frequenza, solo gli allievi che al termine del corso avranno totalizzato almeno il 70% di presenze rispetto al monte ore previsto.

Le attività di stage si svolgeranno presso le seguenti imprese:

CASA GINEVRA – Comunità alloggio anziani Via E. Albanese - Palermo

INDENNITÀ DI FREQUENZA

Agli allievi che abbiano frequentato le ore minime complessivamente previste dal percorso come sopra specificato è riconosciuta un'indennità di frequenza giornaliera pari a 4,00 euro lordi.

L'allievo ha diritto all'indennità giornaliera se frequenta almeno 3 ore. Se la pianificazione per la giornata è inferiore alle 3 ore, l'indennità è dovuta se l'allievo frequenta l'intera durata pianificata.

PROFILO PROFESSIONALE

L'Operatore Socio Assistenziale (OSA) è un operatore preposto all'assistenza diretta alla persona e di cura dell'ambiente di vita rivolta ad utenti di differenti età con difficoltà sociali, fisiche, mentali o psichiche. Fornisce sostegno, assistenza e stimolo, tenendo conto dell'età e dei bisogni individuali, per lo sviluppo e il mantenimento della loro autonomia. Opera nell'ambito delle cure igieniche e sanitarie di base, dell'assistenza nelle attività di vita quotidiana, della promozione socio-educativa, dell'economia domestica nel quadro delle competenze acquisite e nel rispetto delle condizioni contrattuali e delle regolamentazioni aziendali. Può caratterizzare le sue competenze con specializzazioni specifiche sulla base dell'utenza: infanzia, anziani, disabili, tossicodipendenti e multiculturalità. L'OSA svolge le sue attività come intermediario tra il settore sociale e sanitario, in servizi di tipo socio assistenziale, residenziale o semiresidenziale e al domicilio dell'utente, in collaborazione con gli altri operatori professionali. Opera all'interno di équipe interdisciplinari garantendo prestazioni di qualità in autonomia, ma entro i suoi ambiti di competenza, in collegamento con i servizi e con le risorse sociali al fine di favorire l'autonomia personale dell'utente nel rispetto della sua autodeterminazione.

CERTIFICAZIONE FINALE

A seguito del superamento dell'esame finale, a cui saranno ammessi solo gli allievi che hanno frequentato almeno il 70% delle ore complessivamente previste, sarà rilasciata la qualifica di Operatore socio assistenziale,

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



MINISTERO DEL LAVORO
E DELLE POLITICHE SOCIALI



FSE
Fondo Sociale Europeo

Repubblica Italiana



Regione Siciliana
Assessorato dell'Istruzione
e della Formazione Professionale



CENTRO REGIONALE U.N.C.I. PER LA FORMAZIONE PROFESSIONALE

Cod. Accr. ACX697

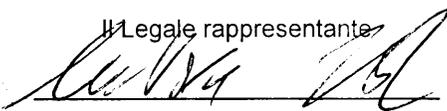
"Percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia"
"Programma Operativo cofinanziato dal FSE"

in coerenza con il Repertorio delle qualificazioni della Regione Siciliana adottato con decreto assessoriale n. 2570 del 26 maggio 2016.

Palermo, 02/12/2021

CENTRO REGIONALE U.N.C.I. PER LA FORMAZIONE PROFESSIONALE

Palermo Via Ausonia 122 - Email: uncitp@unciformazione.it

Il Legale rappresentante



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
 PROGRAMMA OPERATIVO



per una crescita intelligente, sostenibile e solidale



| | | | |
|--|--|--|---------|
| A cura del Soggetto Attuatore dopo l'inizio <input type="checkbox"/> 3. | Ammesso inizio <input type="checkbox"/> 1. | Non ammesso inizio <input type="checkbox"/> 2. | Ammesso |
| TITOLO DELL'INTERVENTO..... | | | |
| CODICE PROGETTO | | | |
| CODICE EDIZIONE CORSUALE..... | | | |
| SOGGETTO ATTUATORE..... | | | |

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE

La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte

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

- sesso M F

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

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

frazione _____, via _____ n. _____

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

frazione _____, via _____ 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 (Ie 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):

- | | | |
|-----------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> 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. |
| <input type="checkbox"/> 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. |
| <input type="checkbox"/> 03 | Genitore <u>solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)</u> | 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. |
| <input type="checkbox"/> 04 | Genitore <u>solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)</u> | 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. |
| <input type="checkbox"/> 05 | Persona <u>proveniente da zone rurali</u> | |



06 Senza dimora o colpito da esclusione abitativa

Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni:

1. Senzatetto (persone che vivono dove capita e persone 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 CIG)
- 03 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
- 04 Studente
- 05 Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

Caso in cerca di prima occupazione o disoccupato in cerca 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 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. 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 FSE 2014/20 della Regione Sicilia.

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

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01 Persona disabile | Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale |
| <input type="checkbox"/> 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 (o che si presume saranno almeno 12 mesi) in Italia 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 |
| <input type="checkbox"/> 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
- 09 Nessuna condizione di vulnerabilità

Ad esempio studenti con Bisogni Educativi Speciali, alcolisti/ex alcolisti, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali ecc.

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.

...Io sottoscritto/a.....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
richiedente

_____ data

_____ firma del/la

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, per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e provinciale, 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 provinciale;
- 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 - Dipartimento Istruzione e Formazione Professionale – Viale Regione Siciliana 33 - Palermo;
- responsabile del trattamento è il dirigente del 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. 196/2003.

Il/La sottoscritto/a, 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.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 all'ente

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: .