



FORMAZIONE PROFESSIONALE AGRIGENTO
Sede legale/direzionale e di erogazione
Via Mazzini, 104 - 92100 Agrigento (AG)
Cod. Fisc. 9300447 084 0 - Tel/Fax 0922 071454
E-mail aicsfp@alice.it - PEC aicsfp@postecert.it



Unione Europea



Fondo Sociale Europeo

REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

ASSESSORATO REGIONALE ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE
Dipartimento Formazione Professionale



AVVISO 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'OCCUPABILITA' IN SICILIA**

Ente Gestore: **A.I.C.S. FORMAZIONE PROFESSIONALE AGRIGENTO**

Sede Legale Via Mazzini, 104 - 92100 Agrigento

C.F. 93004470840 – Tel 0922071454 – Mail: aicsfp@alice.it – PEC: aicsfp@postecert.it



BANDO PUBBLICO PER RECLUTAMENTO ALLIEVI

Titolo denominazione del corso	Prerequisiti di ingresso	Titolo conseguito	Sede del corso (comune)	Stage in impresa (SI/NO)	Ore	N° destinatari ammissibili (allievi)
CONDUTTORE IMPRESA AGRICOLA	LICENZA MEDIA	ATTESTATO DI QUALIFICA	CAMPOBELLO DI LICATA (AG)	SI	454	15
ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE DEI DISABILI	DIPLOMA	ATTESTATO DI QUALIFICA	CAMPOBELLO DI LICATA (AG)	SI	954	15
OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE	LICENZA MEDIA	ATTESTATO DI QUALIFICA	CAMPOBELLO DI LICATA (AG)	SI	754	15
ADDETTO AMMINISTRATIVO SEGRETARIALE	LICENZA MEDIA	ATTESTATO DI QUALIFICA	CAMPOBELLO DI LICATA (AG)	SI	654	15
COLLABORATORE DI CUCINA	LICENZA MEDIA	ATTESTATO DI QUALIFICA	CAMPOBELLO DI LICATA (AG)	SI	554	15
COLLABORATORE POLIVALENTE NELLE STRUTTURE RICETTIVE E RISTORATIVE	LICENZA MEDIA	ATTESTATO DI QUALIFICA	CAMPOBELLO DI LICATA (AG)	SI	654	15
INTERPRETE IN LINGUA DEI SEGNI ITALIANA (LIS)	DIPLOMA	ATTESTATO DI QUALIFICA	CAMPOBELLO DI LICATA (AG)	SI	954	15
SOMMELIER	DIPLOMA	ATTESTATO DI QUALIFICA	CAMPOBELLO DI LICATA (AG)	SI	654	15
ADDETTO IMPIANTI ELETTRICI CIVILI	LICENZA MEDIA	ATTESTATO DI QUALIFICA	CAMPOBELLO DI LICATA (AG)	SI	554	15
OPERATORE INFORMATICO DI RISORSE WEB	LICENZA MEDIA	ATTESTATO DI QUALIFICA	CAMPOBELLO DI LICATA (AG)	SI	554	15
OPERATORE DEL BENESSERE - ESTETICA	LICENZA MEDIA	ATTESTATO DI QUALIFICA	AGRIGENTO	SI	954	15
ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE DEI DISABILI (ASACOM)	DIPLOMA	ATTESTATO DI QUALIFICA	AGRIGENTO	SI	954	15
OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE (OSA)	LICENZA MEDIA	ATTESTATO DI QUALIFICA	AGRIGENTO	SI	754	15
OPERATORE INFORMATICO DI RISORSE WEB	LICENZA MEDIA	ATTESTATO DI QUALIFICA	AGRIGENTO	SI	554	15
INTERPRETE IN LINGUA DEI SEGNI ITALIANA (LIS)	DIPLOMA	ATTESTATO DI QUALIFICA	AGRIGENTO	SI	954	15
ADDETTO AMMINISTRATIVO SEGRETARIALE	LICENZA MEDIA	ATTESTATO DI QUALIFICA	AGRIGENTO	SI	654	15



Sistema di Qualità dell'Azienda Certificato a Norma UNI EN ISO 9001:2015
Certificato n. 3661/5
Progettazione ed erogazione di corsi di formazione professionale, attività di orientamento
Design and provision of professional training services, vocational guidance activities

ASSISTENTE ALL'AUTONOMIA ED ALLA COMUNICAZIONE DEI DISABILI (ASACOM)	DIPLOMA	ATTESTATO DI QUALIFICA	MUSSOMELI (CL)	SI	954	15
CONDUTTORE IMPRESA AGRICOLA	LICENZA MEDIA	ATTESTATO DI QUALIFICA	MUSSOMELI (CL)	SI	454	15
OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE (OSA)	LICENZA MEDIA	ATTESTATO DI QUALIFICA	MUSSOMELI (CL)	SI	754	15
ADDETTO AMMINISTRATIVO SEGRETARIALE	LICENZA MEDIA	ATTESTATO DI QUALIFICA	MUSSOMELI (CL)	SI	654	15
COLLABORATORE DI CUCINA	LICENZA MEDIA	ATTESTATO DI QUALIFICA	MUSSOMELI (CL)	SI	554	15
COLLABORATORE POLIVALENTE NELLE STRUTTURE RICETTIVE E RISTORATIVE	LICENZA MEDIA	ATTESTATO DI QUALIFICA	MUSSOMELI (CL)	SI	654	15
INTERPRETE IN LINGUA DEI SEGNI ITALIANA (LIS)	DIPLOMA	ATTESTATO DI QUALIFICA	MUSSOMELI (CL)	SI	954	15

FINALITÀ DELL'INTERVENTO

Promuovere l'apprendimento permanente, in particolare le opportunità di miglioramento del livello delle competenze e di riqualificazione flessibili per tutti.

DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE

Numero di partecipanti: 15/20

Data presunta di avvio del corso: 01/03/2024

Sono destinatari delle attività formative dell'Avviso, le persone in età lavorativa, le persone in cerca di prima occupazione, i disoccupati, inclusi i disoccupati di lunga durata in possesso, al momento della candidatura per la partecipazione al percorso formativo, siano in possesso dei seguenti requisiti:

- essere residenti o domiciliati in Sicilia;
- essere in età lavorativa;
- i destinatari minorenni devono avere assolto l'obbligo di istruzione;
- avere un'età compresa tra un minimo di 18 anni e un massimo di 65 anni compiuti;
- avere il titolo di studio minimo di **Scuola secondaria di I grado**, indicato nell'**Allegato A "Elenco delle qualificazioni"** in corrispondenza del profilo di riferimento.
- in caso di cittadini non comunitari di essere possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità;

I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di presentazione della candidatura 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.

Si precisa che un allievo non può essere iscritto contemporaneamente a più di un corso, pena l'esclusione dell'allievo da tutti i corsi a cui risulta iscritto.





FORMAZIONE PROFESSIONALE AGRIGENTO
Sede legale/direzionale e di erogazione
Via Mazzini, 104 - 92100 Agrigento (AG)
Cod. Fisc. 9300447 084 0 - Tel/Fax 0922 071454
E-mail aicsfp@alice.it - PEC aicsfp@postecert.it



Unione Europea



Fondo Sociale Europeo

REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA

ASSESSORATO REGIONALE ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE
Dipartimento Formazione Professionale



MODALITÀ DI ISCRIZIONE

La domanda di ammissione al corso, presentata in carta semplice sulla base del modello **Scheda rilevazione dati destinatari**.

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;
- copia del titolo di studio o dichiarazione di equipollenza;
- *curriculum vitae* in formato europeo sottoscritto.

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

MODALITA' DI SELEZIONE

In caso di domande di partecipazione superiori a 15 si procederà a selezione mediante colloqui individuali che oltre ad approfondire la conoscenza del curriculum formativo/professionale dei candidati saranno volti ad esplorare le competenze possedute dagli stessi, l'orientamento motivazionale e di carriera, l'assertività e la competitività professionale e modi di affrontare le situazioni conflittuali. Saranno scelti i primi 15 migliori candidati garantendo l'applicazione del principio di pari opportunità e non discriminazione ai sensi delle disposizioni vigenti: a parità di risultato prevarrà l'anzianità di disoccupazione/inoccupazione ed, in subordine, il genere femminile.

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

La partecipazione al corso è gratuita e la frequenza è obbligatoria. Il numero massimo di assenze consentite è pari al 30% del monte ore corso e comunque per non più di 10 giorni consecutivi. Gli allievi, che superino tali limiti, saranno esclusi d'ufficio.

INDENNITA' GIORNALIERA DI FREQUENZA

Agli allievi che abbiano frequentato almeno il 70% delle ore complessivamente previste dal corso, è riconosciuta un'indennità giornaliera di frequenza pari a € 5,00 lordi, ad esclusione delle giornate relative alle attività accessorie e di esame.

L'indennità di frequenza è riconosciuta se il partecipante frequenta le attività dell'intera giornata pianificata di durata inferiore a tre ore. Negli altri casi l'indennità è riconosciuta per una frequenza di almeno tre ore.

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 rilasciato **Attestato di qualifica professionale**, in coerenza con il *Repertorio delle qualificazioni della Regione Siciliana* adottato con decreto assessoriale n. 2570 del 26 maggio 2016.



Sistema di Qualità dell'Azienda Certificato a Norma UNI EN ISO 9001:2015
Certificato n. 3661/5
Progettazione ed erogazione di corsi di formazione professionale, attività di orientamento
Design and provision of professional training services, vocational guidance activities



FORMAZIONE PROFESSIONALE AGRIGENTO
Sede legale/direzionale e di erogazione
Via Mazzini, 104 - 92100 Agrigento (AG)
Cod. Fisc. 9300447 084 0 - Tel/Fax 0922 071454
E-mail aicsfp@alice.it - PEC aicsfp@postecert.it



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE SICILIANA
ASSESSORATO REGIONALE ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE
Dipartimento Formazione Professionale

RIFERIMENTI E CONTATTI PER LA SELEZIONE

ENTE: A.I.C.S. FORMAZIONE PROFESSIONALE AGRIGENTO

INDIRIZZO: Via Mazzini, 104

TELEFONO: 0922 071454

EMAIL: aicsfp@alice.it

PEC: aicsfp@postecert.it

VIGILANZA E CONTROLLO

Il corso è sottoposto alla vigilanza e al controllo della Regione Siciliana - Dipartimento Regionale dell'istruzione e Formazione Professionale, ai sensi dell'art. 11.2 dell'Avviso 8/2016, nonché della normativa vigente.

~~A.I.C.S. Formazione Professionale
Sede Prov.le di Agrigento
IL PRESIDENTE
(dott. m. sciarino)~~



Sistema di Qualità dell'Azienda Certificato a Norma UNI EN ISO 9001:2015
Certificato n. 3661/5
Progettazione ed erogazione di corsi di formazione professionale, attività di orientamento
Design and provision of professional training services, vocational guidance activities

- 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. 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):

- | | |
|---|---|
| <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 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 |
| <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 |
| <input type="checkbox"/> 04 Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) | |
| <input type="checkbox"/> 05 Tossicodipendente/ex tossicodipendente | |
| <input type="checkbox"/> 06 Detenuto/ex detenuto | |
| <input type="checkbox"/> 07 Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento | |
| <input type="checkbox"/> 08 Altro tipo di vulnerabilità | Ad esempio studenti con Bisogni Educativi Speciali, alcolisti/ex alcolisti, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali, ecc. |
| <input type="checkbox"/> 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

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: _____