PO FSE Sicilia 2014-2020. Avviso n. 30/2019

"Formazione delle persone disabili, maggiormente vulnerabili e a rischio di discriminazione".

Ambito 1 "Disabilità psichica, fisica e sensoriale

Programma Operativo FSE 2014/2020 Regione Siciliana

Progetto COLTIVIAMO ABILITA'

ID 155 - CIP: 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0139 - CUP:G17H03000130001 - D.D.G. n.1050 del 11/09/2020

VISTO

- D.D.G. n. 2364 del 18/12/2019 approvazione dell'Avviso pubblico n. 30/2019;
- D.D.G. n. 1196 del 10/04/2019 approvazione vademecum per l'attuazione del PO FSE SICILIA 2014/2020 (vers. 2 del 09.04.2019);
- D.D.G. n. 942 del 21/08/2020 approvazione graduatoria definitiva dell'Avviso Pubblico n. 30/2019, pubblicata sulla G.U.R.S. n. 46 del 04/09/2020

PUBBLICA

Il PRESENTE BANDO RECLUTAMENTO ALLIEVI

ID corso	ID edizione	Titolo del corso	Sede corso	Durata del corso	N° destinatari
275	512	ADDETTO ALLA SISTEMAZIONE E MANUTENZIONE AREE VERDI	Via Vittorio Emanuele, 432C – 96010 Canicattini Bagni (SR)	644	12

FINALITÀ E DESCRIZIONE DELL'INTERVENTI

ADDETTO ALLA SISTEMAZIONE E MANUTENZIONE AREE VERDI

Finalità dell'intervento:

La figura si occupa della cura del verde e può occuparsi di: seminare e curare fiori, piante, prati e arbusti; potare, collaborare alla realizzazione di aree verdi; intervenire in progetti di recupero ambientale e realizzare elementi ornamentali e d'arredo verde.

Sbocchi occupazionali:

Al termine di questo corso l'allievo potrà lavorare come coltivatore di fiori, cura e manutenzione del paesaggio, Coltivatore di fiori in colture protette, o presso attività di supporto alla produzione vegetale.
L'allievo al termine del corso gli verrà rilasciato un attestato di qualifica professionale come**"Addetto alla sistemazione e manutenzione aree verdi (EQF 2).**

DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE AI CORSI

I destinatari, a cui sono rivolti i percorsi formativi, devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

a) Essere disabili affetti da minorazioni fisiche, psichiche, sensoriali, di handicap intellettivo con un grado di disabilità riconosciuto non inferiore al 46%. Sono esclusi quei soggetti disabili per i quali è certificata la non collocabilità al lavoro;
b) Essere residenti o domiciliati in Sicilia;
c) Avere un'età compresa tra un minimo di 16 anni e un massimodi 60 anni compiuti;
d) Essere inoccupati o in cerca di prima occupazione o disoccupati;
e) Avere conseguito almeno il diploma di scuola secondaria di I grado.

In caso di cittadini non comunitari, è richiesto il possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità. I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del presente bando.

ARTICOLAZIONE DEL CORSO

1) ADDETTO ALLA SISTEMAZIONE E MANUTENZIONE AREE VERDI

Modulo	Ore
ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO: IL LAVORO IN SQUADRA PIANIFICAZIONE E ORGANIZZAZIONE	20
TECNICHE DI ALLESTIMENTO E MANUTENZIONE AREE VERDI	60
TECNICHE DI PREPARAZIONE E LAVORAZIONE DEL TERRENO	60
TECNICHE DI PIANTUMAZIONE, PRODUZIONE E MANUTENZIONE DELLE PIANTE	40
FITOPATOLOGIA E PREVENZIONE E CONTRASTO A PARASSITI MALATTIA DELLE PIANTE	25
TECNICHE DI UTILIZZO FERTIZZANTI E CONCIMI	25
UTILIZZO E MANUTENZIONE DELLE MACCHINE E DEGLI ATTREZZI: TECNICHE E METODOLOGIE	50
STRATEGIE DI SOSTENIBILITA': IMPATTO SOCIALE, AMBIENTALE ED ECONOMICO DELLE AREE VERDI	20
ALFABETIZZAZIONE INFORMATICA	32
IGIENE E SICUREZZA SUL LUOGO DI LAVORO	12
Stage	300
Totale ore corso	**644**
Presunte ore giornaliere: 5	

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Tutti i soggetti interessati, in possesso dei requisiti previsti, dovranno far pervenire, brevi manu presso la segreteria dell'Ente in Via Vittorio Emanuele, 432C – 96010 Canicattini Bagni (SR) o tramite indirizzo di posta elettronica spehafresia@pec.it entro non oltre le ore **12:00 del giorno 30/12/2020**. La propria domanda di ammissione al corso, redatta secondo l'allegato1 (domanda di iscrizione), allegando la seguente documentazione:

- Copia della pronta disponibilità al lavoro rilasciata dal Centro per l'Impiego competente per territorio;
- Copia del titolo di studio o dichiarazione di equipollenza;
- Copia del documento di identità in corso di validità;

- copia del codice fiscale;
- copia della documentazione attestante la disabilità.

In caso di cittadini non comunitari, è richiesta la copia del permesso di soggiorno in corso di validità.

Ciascun candidato potrà presentare una sola istanza di partecipazione.

MODALITA' DI SELEZIONE

Qualora il numero delle domande di ammissione superi il numero dei posti a bando, un'apposita Commissione provvederà a selezionare gli aspiranti allievi, secondo le direttive dell'Assessorato per uniformare e garantire procedure di massima trasparenza con modalità univoche in tutto il territorio regionale. La stessa considererà prioritariamente le potenzialità dell'esaminando, in funzione delle proprie motivazioni e delle proprie capacità.

Successivo al controllo dei requisiti posseduti per l'ammissibilità formale al corso e alla valutazione strutturale (titoli di studio ed esperienze pregresse), si passerà alla prova scritta consistente in un test di cultura generale e domande inerenti il settore del percorso formativo. Alla prova scritta seguirà il colloquio e/o prova motivazionale avente lo scopo di comprendere e analizzare: attitudini e potenzialità, capacità relazionali, comunicative e organizzative dell'aspirante formando. A conclusione delle prove di selezione sarà stilata e resa pubblica una graduatoria.

La selezione si terrà il giorno 05/01/2021 alle ore 10.00 presso la sede formativa del corso in Via Vittorio Emanuele, 432C – 96010 Canicattini Bagni (SR).

I candidati che non si presenteranno alla selezione saranno considerati rinunciatari.

La selezione, condotta da un'apposita Commissione, si svolgerà secondo le seguenti modalità:

a) accertamento dei requisiti del candidato;
b) prove di selezione.

La Commissione predisporrà una checklist (controfirmata dal responsabile del progetto) in cui dovrà essere riportata tutta l'attività di selezione.

Dopo l'accertamento dei requisiti, seguirà la fase destinata alle prove di selezione, ovvero:

1) valutazione titoli;
2) una prova scritta,
3) un colloquio motivazionale/attitudinale.

Il calcolo del punteggio derivane delle prove selettive sarà espresso in centesimi:

1) La valutazione strutturale, in cui verranno valutati titoli di studio ed esperienze pregresse (max 20/100):

2) Una prova scritta, ovvero test a risposta multipla di n. 25 domande su argomenti di cultura generale e specifiche del settore, da svolgersi entro 40 minuti e valutati secondo i seguenti criteri: +2 punti per ogni risposta esatta; -1 punto per ogni risposta errata; 0 punti per ogni mancata risposta (max 50/100);

3) Un colloquio motivazionale / attitudinale valutato secondo: la motivazione alla scelta corsale e all'impegno derivante dalla partecipazione e il completamento del percorso; le prospettive personali, la determinazione a perseguire obiettivi coerenti con le proprie attitudini ed eventuali esperienze pregresse nel settore; la consapevolezza del ruolo da parte del candidato in relazione alla figura in uscita e al contesto lavorativo, l'efficacia della comunicazione e del linguaggio utilizzato nell'interazione con l'interlocutore (max30/100punti). Saranno ammessi al corso i candidati con il punteggio più alto. A parità di risultato prevarrà l'anzianità di disoccupazione/inoccupazione,il genere femminile e infine l'anzianità anagrafica.

Concluse le prove, saranno redatte le graduatorie, rese pubbliche presso la sede dell'ente, sul sito www.spehafresia.eu ed inviata agli organi competenti. Entro 5 giorni dalla pubblicazione potranno essere presentati eventuali ricorsi.

Le domande pervenute oltre il termine di scadenza saranno acquisite con data certa e protocollate; nel caso in cui siano esaurite le candidature dei soggetti che hanno partecipato alla selezione, saranno prese in considerazione al fine di eventuali subentri, secondo l'ordine cronologico.

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.

INDENNITÀ GIORNALIERA DI FREQUENZA

Agli allievi disoccupati e inoccupati, che abbiano frequentato almeno il 50% 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.

E' previsto un rimborso di eventuali spese di viaggio con mezzi pubblici.

MODALITÀ PROVE FINALI

Gli allievi che al termine del percorso formativo avranno svolto almeno il 70% delle ore previste e che avranno raggiunto gli obiettivi didattici, saranno ammessi all'esame finale, che consiste in una prova scritta, una prova pratica e un colloquio sulle materie oggetto di studio durante tutta l'attività formativa.

CERTIFICAZIONE FINALE

A seguito del superamento dell'esame finale, sarà rilasciato un attestato di qualifica professionale di **Addetto alla sistemazione e manutenzione aree verdi** (EQF 2).

Sarà rilasciato, inoltre, un certificato delle competenze acquisite da parte dei partecipanti secondo il sistema regionale di certificazione delle competenze a tutti gli allievi che avranno frequentato almeno il 50% del percorso formativo.

RIFERIMENTI

Per ulteriori informazioni rivolgersi presso la segreteria delle sedi dei corsi:

Indirizzo	Telefono	Email
Via Vittorio Emanuele, 432C – 96010 Canicattini Bagni (SR)	0922.1987079	*info@speha-fresia.it*

oppure visitare il sito *http://www.speha-fresia.eu*

CONTROLLI

Il corso è sottoposto alla vigilanza e controllo della Regione Siciliana – Dipartimento Regionale della Famiglia delle politiche sociali, ai sensi dell'Avviso 30/2019, nonché della normativa vigente.

Il corso si concluderà presumibilmente entro Luglio 2021.

L'Ente SPEHA FRESIA si riserva il diritto di ritirare il Bando, o di modificarlo e di integrarlo, parzialmente o totalmente, in ottemperanza alle eventuali diverse disposizioni contenute in successivi Decreti e/o avvisi pubblicati da parte dell'Assessorato Regionale della Famiglia e delle Politiche sociali.

INFORMATIVA PRIVACY

I dati forniti da ciascun candidato saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento dell'attività didattica dell'Ente, ai sensi de l GDPR679/16 − "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" e del D.Lgs.n.196/2003, come modificato dal D.Lgs n. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018. La mancata comunicazione dei dati personali impedisce di dar corso alla procedura in corso tali dati risultano necessari per garantire il rispetto delle specifiche adempimenti previsti dal presente bando.

Canicattìni Bagni, lì 10/12/2020

Il Presidente

SPEHA FRESIA
Il Presidente
Felice Lombardi

Allegato 1: 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 N. 30/2019 Formazione delle persone disabili, maggiormente vulnerabili e a rischio discriminazione

TITOLO DEL PROGETTO COLTIVIAMO ABILITA' – ID Corso: ID Edizione:

CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0139 CUP

BENEFICIARIO SPEHA FRESIA SOC. COOP.

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 => 2anni)
- ☐ 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,ossiafiglifinoa17annidietàoppurefiglitrai18ei24 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 finoa17annidietàoppurefiglitrai18ei24 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 Senza tetto, 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'autonomiaepotenziamentodellareteinfrastrutturaleedell'offertadiservizisanitariesociosanitariterritoriali.*
- 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 sottoscritta/o ..... 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	

Collaborazionenellarilevazionedeirisultatiottenutiaseguitodellapartecipazioneall'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 – Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali;
- responsabile del trattamento è il dirigente del Dipartimento della Famiglia e delle Politiche Sociali che si avvale di propri incaricati;
- inognimomentopotrannoessereesercitatineiconfrontideltitolaredeltrattamentoidirittidicuiall'art.7delD.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:*_____