



**ALLEGATO A - Modello domanda Avviso Destinatari
AZIONE B – I.T.I.A.**

Al Comune di _____
Ufficio dei Servizi Sociali
Segretariato Sociale
SEDE

AVVISO PUBBLICO / SCADENZA 24 GIUGNO 2022

PER L'INDIVIDUAZIONE DI 120 DESTINATARI DI PERCORSI FORMATIVI E DI SERVIZI DI ORIENTAMENTO, FINALIZZATI ALL'INSERIMENTO LAVORATIVO E ALL'INCLUSIONE SOCIALE, NELL'AMBITO DELL'ATTUAZIONE DELL'AZIONE B) PERCORSI DI EMPOWERMENT DEL PROGETTO "CENTRO TERRITORIALE di INCLUSIONE SELE PICENTINI S4"
"I.T.I.A. Intese Territoriali di Inclusione Attiva"
D.D. 191 del 22.06.2018. CUP F31E18000110008

Il sottoscritto (*Cognome e nome*) _____

nato a _____ il ____/____/____

Codice Fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

residente in (*Comune di residenza*) _____

Via/Piazza _____ n° civico _____

telefono _____ altro recapito _____

CHIEDE

Di partecipare al percorso formativo:

☐ Sviluppo delle Competenze Digitali

☐ Scelgo e comprendo (lingua inglese)

Indicare la preferenza in ordine numerico (1, 2) il percorso formativo che si intende seguire, in base all'interesse preminente. In caso di mancanza di disponibilità di posti, il richiedente sarà inserito nel corso libero, nel rispetto delle scelte effettuate.

A tal uopo, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e consapevole che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs 196/2003, Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs 101 del 10/08/2018, per il quale esprime il proprio consenso:

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso di selezione e di accettarne il contenuto;
- 0 di essere cittadino Italiano o comunitario residente nel territorio dell'Ambito Territoriale S4;



oppure

☐ di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno e residente nel territorio dell'Ambito Territoriale 4;

☐ **di non essere iscritto a nessun percorso formativo né di natura scolastica né di natura professionalizzante.**

Dichiara, a pena di esclusione, di essere in una o più delle seguenti condizioni - BARRARE LE CASELLE DI PERTINENZA (indicare più condizioni se presenti):

☐ **Di essere fruitore del Reddito di Cittadinanza;**

☐ **Di essere un Lavoratore Svantaggiato** ai sensi del D.M. 17 Ottobre 2017 ed avere uno o più dei seguenti requisiti:

☐ di non avere un impiego regolarmente retribuito da almeno:

☐ 6 mesi; ☐ 12 mesi; ☐ 24 mesi

e di

☐ avere un'età compresa tra i 15 e i 24 anni;

☐ non possedere un diploma di scuola media superiore o professionale (livello ISCED o aver completato la formazione a tempo pieno da non più di due anni e non avere ancora ottenuto il primo impiego regolarmente retribuito;

☐ aver superato i 50 anni di età;

☐ essere un adulto che vive solo o con una o più persone a carico;

☐ appartenere a una minoranza etnica di uno Stato membro UE e avere la necessità di migliorare la propria formazione linguistica e professionale o la propria esperienza lavorativa per aumentare le prospettive di accesso ad un'occupazione stabile;
oppure di

☐ essere occupato in professioni o settori caratterizzati da un tasso di disparità uomo-donna che supera almeno del 25% la disparità media uomo-donna in tutti i settori economici se il lavoratore interessato appartiene al genere sottorappresentato. Specificare il settore _____;

☐ **Di essere un disabile avente i requisiti ex articolo 1 comma 1 Legge 12 marzo 1999, n.68;**

☐ di essere in carico al servizio sociale professionale competente sul territorio, afferente l'ex Ambito Territoriale S4;

☐ di essere in carico al servizio sanitario competente sul territorio, afferente l'ex Ambito Territoriale S4 – Distretti Sanitari n. 65 e n. 68;

☐ di avere un ISEE anno 2022 (Indicatore di Situazione Economica Equivalente) pari a € _____;

Si allega, a pena esclusione:

1. Copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
2. Copia della Codice Fiscale del richiedente;
3. Dichiarazione Sostitutiva Unica e modello ISEE del nucleo familiare di appartenenza, in corso di validità;



4. Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro rilasciato dal competente Centro per l'Impiego (salvo il caso di lavoratore occupato in professioni o settori caratterizzati da un tasso di disparità uomo-donna che supera almeno del 25% la disparità media uomo-donna in tutti i settori economici se il lavoratore interessato appartiene al genere sotto rappresentato);
5. Allegato B: informativa privacy debitamente firmata dal richiedente;
6. Certificazione di disabilità/invalidità (se presente).

(luogo e data)

(firma del dichiarante)



ALLEGATO B – Informativa Privacy AZIONE B – I.T.I.A.

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)

La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali.

Il titolare del trattamento dei dati è la Dott.ssa Giovanna Martucciello, che lei potrà contattare ai seguenti riferimenti:

Telefono: 089/386398 Indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.pontecagnanofaiano.sa.it.

Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: rpd@comune.pontecagnanofaiano.sa.it

Il trattamento dei dati personali raccolti viene effettuato per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico e per l'esercizio di pubblici poteri, nonché per adempiere ad eventuali obblighi di legge (ai sensi dell'art. 6 par. 1 del Regolamento 2016/679) nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati raccolti:

- sono trattati da personale dell'ente appositamente autorizzato e/o da soggetti esterni designati dal Titolare in forma scritta come di Responsabili del trattamento, per attività strumentali al perseguimento delle finalità dell'ente;
- potranno essere comunicati a soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge o per finalità connesse all'esecuzione di compiti di interesse pubblico;
- sono conservati per il tempo necessario allo svolgimento del procedimento in oggetto e tenuto conto degli obblighi di legge a cui il Titolare deve sottostare nell'adempimento delle proprie funzioni istituzionali;
- possono essere soggetti a comunicazione e/o a diffusione esclusivamente in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a paesi terzi.

Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per il perseguimento delle finalità descritte e l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità di dar corso al procedimento.

Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria.

Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati.

Ha diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità.

Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

_____, lì _____

Firma
