E.S.f.O.
Ente Superiore di Formazione e Orientamento

Prot. n. **34**

Copia cal5

Spett.le Centro per l'Impiego
Via Gramsci,
98073 – Mistretta (ME)

Oggetto: Avviso pubblico n. 08/2016 -"Percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia. Cofinanziato dal POR SICILIA FSE 2014 – 2020. Progetto: **"INSIEME"** Id. **1195** – corso: **"OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE"** Id. **CS1939** edizione: **ED4310** sede di **MISTRETTA - Richiesta affissione bando di reclutamento allievi.**

La sottoscritta D'Amico Gaetana, nata a Nicosia (EN) il 21/05/1948, nella qualità di Presidente e Legale Rappresentante dell'Ente: **E.S.F.O "Ente Superiore di Formazione e di Orientamento"**, con Sede Legale a Sant'Agata di Militello (Me) in Via Domenico Tempio 3/A, Vista l'approvazione della graduatoria definitiva con **D.D.G.** n. **169** del **23/01/2017**, pubblicato, in **G.U.R.S.** n.**4** del **27/01/2017,** con la presente

CHIEDE

di voler provvedere all'affissione di n.**1** bando di reclutamento allievi relativo al progetto e al corso di cui in oggetto.

L'Occasione è gradita per Porgere Distinti Saluti.

S. Agata di Militello, 06/02/2017

FEB. 2017

Il Presidente
ENTE SUPERIORE DI FORMAZIONE E ORIENTAMENTO
Il Presidente

ENTE SUPERIORE DI FORMAZIONE
E ORIENTAMENTO
Il Presidente

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO
per una crescita intelligente, sostenibile e solidale

Unione europea
Fondo sociale europeo

Fondo Sociale Europeo

Regione Siciliana
Assessorato regionale della Famiglia
e delle Formazione Professionale

AVVISO N. 8/2016

PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI DI QUALIFICAZIONE MIRATI AL RAFFORZAMENTO DELL'OCCUPABILITA' IN SICILIA

E.s.f.o.
Ente Superiore di Formazione e Orientamento

Via Domenico Tempio 3 int/A, 98076 - S. Agata di Militello (ME) - Tel. e Fax 0941.702793
e-mail: esfo.sagata@pec.it – esfo.sagata@gmail.com

Progetto: Titolo/ denominazione

"Insieme" Operatore Socio Assistenziale

Area Professionale/Sotto-area Professionale

Servizi alla Persona – Servizi Socio Sanitari

Codice CIP progetto

ID 1195

Graduatoria D.D.G. n. 169 del 23.01.2017

BANDO PUBBLICO DI SELEZIONE ALLIEVI

							Durata		
ID corso	ID Edizione n.	Titolo denominazione del corso	Prerequisiti di ingresso	Titolo conseguito	Sede del corso *(comune)*	Stage in impresa (SI/NO)	Ore	Giornate	N° destinatari ammissibili (allievi)
CS1939	4310	Operatore Socio Assistenziale	Diploma di scuola secondaria I° grado	Qualifica di Operatore Socio Assistenziale	Mistretta	SI	780	131	15

06 FEB 2017

Progetto cofinanziato dal
POR SICILIA FSE 2014-2020

FINALITÀ DELL'INTERVENTO

Descrizione delle finalità dell'intervento, con riferimento a quanto descritto nel progetto approvato ex Avviso 8/2016

L'azione formativa proposta dall' Ente proponente si rivolge a soggetti a rischio di esclusione lavorativa con l'obiettivo primario di qualificare profili operanti nel settore sociale, fortemente motivati alle problematiche della collettività, che a tutt'oggi registra incrementi occupazionali rilevanti. Gli obiettivi generali che il corso per operatori socio-assistenziale si propone, riguardano l'acquisizione di competenze tecniche per assistere e supportare psicologicamente, soggetti anziani e disabili, curando l'ambiente e la persona per il benessere psico-fisico di tali soggetti.

DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE

ALL'EDIZIONE ED4310 CORSO CS1939 – Operatore Socio Assistenziale

Titolo conseguito: Qualifica di Operatore Socio Assistenziale

Sede di svolgimento: Mistretta

Numero di partecipanti: 15

Data prevista di avvio del corso: 03/04/2017

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;
- 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 I° 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.

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.

ARTICOLAZIONE DEL CORSO

Tabella di riepilogo articolazione del corso

TITOLO DEL MODULO	ORE AULA
Elementi di Psicologia, psicopedagogia e sociologia	90
Alimentazione ed igiene	60
Metodologie dell'intervento	80
Legislazione di settore e reti sociali	30
Economia domestica	30
Elementi di primo soccorso	30
Tecniche di animazione	40
Elementi di anatomia, patologia, fisiologia e geriatria	60
Igiene e sicurezza sul luogo di lavoro	12
Alfabetizzazione informatica	32
Il processo che porta alla creazione di una nuova impresa	3
Scenari europei ed italiani di riferimento	3
Lo start-up di impresa e gli Incubatori certificati	6
Incentivi in favore dell'autoimpiego	12
Redazione del business plan	12
TOTALE COMPLESSIVO	**500**

Ore stage prevista: 280

Durata complessiva del corso: 780

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

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

FEB 2017

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.

La domanda dovrà essere presentata direttamente presso la sede di **ESFO di Mistretta – C/da Segheria, s.n.c.**, entro il termine improrogabile del giorno 14/02/2017 ore 24:00 e comunque entro otto giorni dalla data di pubblicazione al CPI.

Nel caso di trasmissione per raccomandata non farà fede il timbro postale di invio ma quello di ricezione.

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, nel caso in cui non sia stato raggiunto il 30% del monte ore corso previsto e siano esaurite le candidature dei soggetti che hanno partecipato alla selezione.

MODALITA' DI SELEZIONE

Raccolte le domande di partecipazione e analizzati i requisiti richiesti, i partecipanti al percorso formativo verranno scelti sulla base di una selezione accurata e qualora venga superato il numero degli allievi previsti (n°15), saranno seguite le seguenti modalità per l'effettuazione della selezione: test psicoattitudinali tendenti ad accertare le idonee conoscenze di base, nonché delle capacità logicomatematiche, di cultura di base possedute; colloquio orale motivazionale. Criteri di selezione: valutazione dei risultati dei test attitudinali; valutazione del colloquio orale. Verrà stilata la relativa graduatoria e l'elenco degli ammessi, secondo le procedure previste e sarà trasmesso agli uffici competenti per territorio l'elenco dei selezionati. Seguirà la pubblicazione della graduatoria 10 giorni prima dall'avvio dell'attività corsuale. A parità di punteggio sarà data priorità, ai sensi della Circolare vigente, a coloro i quali posseggono una maggiore anzianità di disoccupazione e/o precedono per età. In caso di domande di partecipazione pari al n° dei posti disponibili non verranno effettuate selezioni ma, accertata la presenza dei requisiti richiesti, gli aspiranti verranno ammessi in ordine cronologico di richiesta alla frequenza del corso. Il 60% dei posti a disposizione sarà riservato a donne, di cui 2 extracomunitarie. La data e la sede della eventuale selezione verranno comunicate tramite affissione dell'apposito avviso presso la sede dell'E.S.F.O. e sul sito istituzionale dell'ente, all'indirizzo http://www.esfome.it/

0 6 FEB. 2017

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.

Le attività di stage si svolgeranno presso le seguenti imprese:

1) COOP SOC. DOMUS NOSTRA / Comun alloggio anziani, via delle Nazioni Unite, 20 - 98073 Mistretta (ME)

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 € 4,00 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 rilasciata la qualifica di **Operatore Socio Assistenziale**, in coerenza con il *Repertorio delle qualificazioni della Regione Siciliana* adottato con decreto assessoriale n. 2570 del 26 maggio 2016.

RIFERIMENTI E CONTATTI PER LA SELEZIONE

ENTE **E.S.F.O.**

INDIRIZZO **Via Domenico Tempio n. 3 int/A – 98076 S.Agata di Militello (ME)**

TELEFONO 0941.702793 FAX 0941.702793

EMAIL esfo.sagata@pec.it – esfo.sagata@gmail.com

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.

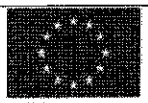
0 6 FEB. 2017

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO

SICILIA 2020

PROGRAMMA OPERATIVO

per una crescita intelligente, sostenibile e solidale



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

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):

☐ 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 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 |_|_|_| 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'occupabiilità 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 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 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):

☐ 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 (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
☐ 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 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.

...l...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, 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: