

**ALLEGATO A - Modello domanda Avviso Destinatari
AZIONE A - CENTRO PER LE FAMIGLIE - I.T.I.A.**

All'Ufficio Servizi Sociali del Comune di _____

SEDE

AVVISO PUBBLICO

PER L'INDIVIDUAZIONE DI DESTINATARI DA INSERIRE NEL CENTRO PER LE FAMIGLIE E NEL SERVIZIO DI EDUCATIVA DOMICILIARE E TUTORAGGIO FINALIZZATI A SOSTENERE LA FUORIUSCITA DALLA CONDIZIONE DI SVANTAGGIO, NELL'AMBITO DELL'ATTUAZIONE DELL'AZIONE A) SERVIZI DI SUPPORTO ALLE FAMIGLIE DEL PROGETTO "PARTNERSHIP PER L'INCLUSIONE ATTIVA- AMBITO TERRITORIALE C9", FINANZIATO A VALERE SULLE AZIONI 9.1.2, 9.1.3, 9.2.1, 9.2.2 DEL PROGRAMMA I.T.I.A. INTESI TERRITORIALI DI INCLUSIONE ATTIVA P.O.R. CAMPANIA FSE 2014-2020, ASSE II OBIETTIVI SPECIFICI 6 -7.

Il sottoscritto (Cognome e nome)

_____ nato a _____ il ____/____/____

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

residente in (Comune di residenza)

Via/Piazza _____ n° civico _____

telefono _____ altro recapito _____

CHIEDE

Di fruire del/i Servizio/i:

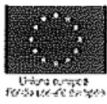
- Centro per le famiglie**
- Educativa domiciliare**
- Tutoraggio**

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 del bando di selezione e di accettarne il contenuto;
- di essere cittadino Italiano o comunitario residente nel territorio dell'Ambito Territoriale C9;
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno e residente nel territorio dell'Ambito Territoriale C9;

Inoltre dichiara di essere in una o più delle seguenti condizioni (è possibile indicare più condizioni se presenti):



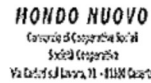
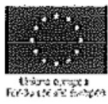
- di non avere un impiego regolarmente retribuito da almeno:
 - sei mesi; 12 mesi; 24 mesi;
- di avere un'età compresa tra i 15 e i 24 anni;
- di aver superato i 50 anni di età;
- di non possedere un diploma di scuola media superiore o professionale (livello ISCED 3) o aver completato la formazione a tempo pieno da non più di due anni e non avere ancora ottenuto il primo impiego regolarmente retribuito;
- di essere un adulto che vive solo
- di avere n _____ persone a carico;
- 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;
- di 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;
- di essere una persona con disabilità certificata;
- di essere in carico del servizio sociale professionale competente sul territorio afferente l'Ambito Territoriale C9;
- di essere in carico del servizio sanitario competente sul territorio afferente l'Ambito Territoriale C9;
- di usufruire del Reddito di Inclusione (SIA/REI) alla data di scadenza del presente bando;
- di usufruire del Reddito di Cittadinanza (RDC) alla data di scadenza del presente bando;
- di avere un ISEE (Indicatore di Situazione Economica Equivalente) aggiornato pari a € _____ ;

Inoltre dichiara di essere in una o più delle seguenti condizioni di vulnerabilità (è possibile indicare più condizioni se presenti):

- appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico;
- appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico;
- appartenente a famiglia in cui sono presenti minori con disabilità;
- genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo);
- di avere cittadinanza estera (migrante);
- di appartenere ad un nucleo con presenza di alcolisti/ex alcolisti in carico al SER.D;
- di appartenere ad un nucleo con presenza di tossicodipendenti/ex tossicodipendenti in carico al SER.D;
- di appartenere ad un nucleo con presenza di detenuti /ex detenuti;
- di appartenere ad un nucleo con presenza di vittime di violenza, di tratta e/o grave sfruttamento;
- di essere senza dimora e colpito da esclusione abitativa

Dichiara, inoltre, di essere in carico ai Servizio Sociale Professionale per ulteriore vulnerabilità dovuta a :

- Minori con problemi di devianza sociale;
- Minori che vivono in contesti familiari "difficili";
- Minori che presentano problemi legati all'apprendimento scolastico pur in assenza di handicap;



- Minori che evadono regolarmente l'obbligo scolastico;
- Minori istituzionalizzati.

Si ricorda che saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Si allega:

1. fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
2. modello ISEE di tutto il nucleo familiare, in corso di validità;
3. informativa privacy;
4. certificazione di invalidità (propria o dei componenti del nucleo familiare), se presente;
5. ogni altra documentazione utile ad attestare lo stato di vulnerabilità

(luogo e data)

(firma del dichiarante)

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE n. 2016/679)
Da sottoscrivere per presa visione e consenso**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ed in relazione ai Suoi dati che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

▪ **Titolare e responsabile del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il **L'Ambito Territoriale C9**, nella persona del legale rappresentante, Dott. Salvatore Martiello, Sindaco del Comune di Sparanise (capofila), domiciliato per la carica presso la casa comunale.

▪ **Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è il Arch. Antonio Cerullo

▪ **Finalità e liceità del trattamento**

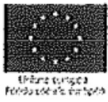
Ai sensi dell'art. 6 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento e pertanto il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio.

▪ **Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/ 679. Le segnaliamo che ai sensi dell'art. 5 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, i dati conferiti saranno conservati in modo permanente.

▪ **Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo inoltre che i dati raccolti saranno trattati dai servizi sociali dei comuni di residenza dei richiedenti e dall'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale C9 e comunicati, se necessario a: enti pubblici, consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.



- **Trasferimento dei dati personali**

I dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

- **Esistenza di un processo decisionale automatizzato**

L'Ambito Territoriale C9 non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del GDPR 2016/679.

- **Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del GDPR 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati;
- c) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli dal titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- d) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali;
- e) ottenere la rettifica dei dati;
- f) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Ambito Territoriale C9, piazza Giovanni XXIII - Sparanise (CE) o all'indirizzo pec: protocollo@pec.comunedisparanise.it

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI
(Regolamento UE n. 2016/679, Articolo 9)**

Il sottoscritto _____:

DICHIARA

di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) ed espressamente acconsente al trattamento dei dati personali, anche sensibili nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del Servizio di cui al presente Avviso pubblico.

Data, _____

Firma del dichiarante
