



AZIONE B – I.T.I.A. - ALLEGATO B

All'Ufficio Servizi Sociali

del Comune di _____

SEDE

OGGETTO: PERCORSI FORMATIVI E SERVIZI DI ORIENTAMENTO, FINALIZZATI ALL'INSERIMENTO LAVORATIVO E ALL'INCLUSIONE SOCIALE, NELL'AMBITO DELL'ATTUAZIONE DELL'AZIONE B) PERCORSI DI EMPOWERMENT DEL PROGETTO "PARTNERSHIP PER L'INCLUSIONE ATTIVA - C09" - "I.T.I.A. Intese Territoriali di Inclusionione Attiva" d.d. 191 del 22.06.2018. RICHESTIA DI ACCESSO

Il sottoscritto _____ nato _____ a

il _____

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

residente in _____ *allavia/piazza*

Recapiti telefonici _____

Email _____

CHIEDE

- Di partecipare al percorso formativo:

Operatore Agricolo

Operatore Amministrativo

Operatore di carrelli semoventi con conducente a bordo

Operatori di trattori agricoli o forestali

Corso Sartoria

Indicare in ordine numerico (1, 2, 3, 4, 5) il percorso formativo che si preferisce 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.

Ovvero

- di fruire dei servizi di sostegno orientativo di **I LIVELLO** **II LIVELLO**

All'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



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
6. certificazione attestante l'iscrizione al Centro per l'Impiego (CPI) e relativa posizione.

(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

(luogo e data)

(firma del dichiarante)



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