



ALLEGATO A – Modello di domanda

**Avviso di selezione I.T.I.A. - AZIONE B - Percorsi di Empowerment**

Al Comune di \_\_\_\_\_  
 Ufficio dei Servizi Sociali Servizio Sociale Professionale  
 SEDE

AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI 108 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 "INSIEME E' POSSIBILE".  
 (I.T.I.A. Intese Territoriali di Inclusione Attiva D.D. 191 del 22.06.2018.) **CUP C46G19000170002**

<i>Il/la sottoscritto/a (Cognome e nome)</i>	
<i>Nato/a a</i>	//

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<i>residente in (Comune di residenza)</i>	
<i>Via/Piazza</i>	<i>Numero</i>
<i>Telefono</i>	<i>Cellulare</i>
<i>Mail</i>	

**CHIEDE**

di partecipare all'azione formativa secondo le seguenti preferenze:

- COLLABORATORE DOMESTICO-COLF
- COLLABORATORE POLIVALENTE NELLE STRUTTURE RICETTIVE E RISTORATIVE
- OPERATORE DELLE LAVORAZIONI LATTIERO-CASEARIE
- TECNICO PER LA PROMOZIONE EVENTI
- ADDETTO ALLA CURA E PULIZIA DEGLI SPAZI ED AMBIENTI
- CHIAVI DIGITALI
- CHIAVI DIGITALI
- CHIAVI DIGITALI
- COMUNICAZIONE IN LINGUA INGLESE
- ORIENTARSI ALL'AUTOIMPREDITORIALITÀ ED AL LAVORO AUTONOMO

INDICARE IN ORDINE NUMERICO (1, 2, 3, 4, 5) 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 del bando di selezione e di accettarne il contenuto;
- ⇒ di essere cittadino Italiano o comunitario residente nel territorio dell'Ambito Territoriale C03;
- ⇒ di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno e residente nel territorio dell'Ambito Territoriale C03;

**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:
  - ⇒ 6 mesi; ⇒ 12 mesi; ⇒ 24 mesi;
- ⇒ di avere un'età compresa tra i 15 e i 24 anni;
- ⇒ 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 aver superato i 50 anni di età;
- ⇒ di essere un adulto che vive solo o con una o più 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;
- ⇒ 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;
- ⇒ di essere in carico del servizio sociale professionale competente sul territorio afferente all'Ambito Territoriale C03;
- ⇒ di essere in carico del servizio sanitario competente sul territorio afferente all'Ambito Territoriale C03;
- ⇒ 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 € \_\_\_\_\_;

**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. Fotocopia del Cod. Fiscale;
3. Fotocopia del titolo di studio;
4. Dichiarazione Sostitutiva Unica e modello ISEE del nucleo familiare di appartenenza, in corso di validità;
5. Allegato B: informativa privacy debitamente firmato dal richiedente;
6. Certificazione di invalidità, se presente;

(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 l'Ambito sociale C03, nella persona del legale rappresentante, Dott. Alfredo D'Andrea, Sindaco del Comune di Teano (capofila), domiciliato per la carica in Teano, Piazza Municipio, 81057 Teno CE.

### Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il responsabile della protezione dei dati è il DPO del Comune di Teano

### 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 dipendenti dell'Ambito sociale C03 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 sociale C1 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 all'Ambito sociale C03, Piazza Municipio, 81057 Teano CE

all'indirizzo pec: [politichesociali.teano@asmepec.it](mailto:politichesociali.teano@asmepec.it)

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI

(Regolamento UE n. 2016/679, Articolo 9)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

#### 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

\_\_\_\_\_