

ALLEGATO AL DDG N. 1661 DEL 10/12/2024**Allegato 2 – Modello Istanza****Avviso n. 22/24****Formare per assumere****PR Sicilia FSE+ 2021-2027 (CCI 2021IT05SFPR014 - C(2022)6184 del 25.08.2022)****Dipartimento Formazione Professionale****Priorità 1 – “OCCUPAZIONE”**

Obiettivo specifico “Migliorare l'accesso all'occupazione e le misure di attivazione per tutte le persone in cerca di lavoro, in particolare i giovani, soprattutto attraverso l'attuazione della garanzia per i giovani, i disoccupati di lungo periodo e i gruppi svantaggiati nel mercato del lavoro, nonché delle persone inattive, anche mediante la promozione del lavoro autonomo e dell'economia sociale.” (ESO 4.1)

Codice settore intervento - 134. Misure volte a migliorare l'accesso al mercato del lavoro**Azione - “Formazione per la creazione di nuova occupazione (ex Avviso 33)”**

MODELLO ISTANZA**ID PROGETTO (AUTOMATICO DA SI)**

Da compilare e firmare su SI dopo accreditamento tramite SPID da parte del L.R. dell'impresa richiedente

(come indicato all'art.7 dell'Avviso)

Regione Siciliana

Dipartimento Regionale dell'Istruzione e
della Formazione Professionale
Viale della Regione Siciliana, 33 –
90145 - Palermo (PA)

Oggetto: Avviso n. 22/2024 - FORM.ASS. (Formare per assumere)

MODELLO DI ISTANZA

Il/La sottoscritto/a _____ (automatico da SI) nato/a a _____ (automatico da SI) provincia _____
(automatico da SI) il _____ (automatico da SI) Codice Fiscale _____ (automatico da SI) domiciliato
per la presente istanza presso la sede legale dell'impresa rappresentata (automatico da SI) CAP (automatico da SI) in
qualità di _____ (automatico da SI),
dell'Impresa _____ (automatico da SI)¹ Codice Fiscale _____ (automatico da SI) P.
IVA _____ (automatico da SI), con sede in _____ (automatico da SI) provincia _____ (automatico da
SI) via/piazza _____ (automatico da SI) n. _____ (automatico da SI) CAP _____, (automatico da SI)
_____, (automatico da SI), indicare (automatico da SI) con sede in _____,
(automatico da SI) Iscritta alla Camera di Commercio presso la C.C.I.A.A di _____ n. iscrizione
REA _____, (automatico da SI) tel. _____ (automatico da SI) e-mail _____ (automatico da SI)
PEC _____ (automatico da SI) Codice ATECO prevalente _____ (automatico da SI) Codici Ateco
secondari _____ (automatico da SI);
Enti previdenziali:
INPS sede di _____ n. matricola _____ (campo editabile obbligatorio)
INAIL sede di _____ Codice ditta _____ (campo editabile obbligatorio)
CASSA EDILE sede di _____ Codice ditta _____ (campo editabile obbligatorio per le ditte del
settore edile)
*Il consulente del lavoro intermediario dell'impresa richiedente abilitato a compilare le dichiarazioni richieste
dall'Avviso per conto dell'impresa è _____ (Nome e Cognome selezionabile da menù
a tendina da SI)*

Indicare/selezionare da menù a tendina l'Unità Produttiva/e che saranno coinvolte nel progetto (automatico da SI):

- Unità produttive 1: Codice ATECO _____ (automatico da SI ma con filtro sui soli codici ATECO ammissibili) con sede in _____ (automatico da SI) provincia _____ (automatico da SI) via/piazza _____ (automatico da SI) n. _____ (automatico da SI) CAP _____, (automatico da SI) n. dipendenti _____ (acquisito da dichiarazione Consulente del Lavoro) n. tirocini extra curriculari attivi (acquisito da dichiarazione Consulente del Lavoro), e solo per le imprese del settore edile/costruzioni: dato denuncia cantiere Protocollo comunicazione _____ (campo editabile obbligatorio), Codice Univoco Cantiere _____ (campo editabile obbligatorio);
- Unità produttiva 2: Codice ATECO _____ (automatico da SI ma con filtro sui soli codici ATECO ammissibili) con sede in _____ (automatico da SI) provincia _____ (automatico da SI) via/piazza _____ (automatico da SI) n. _____ (automatico da SI) CAP _____, (automatico da SI) n. dipendenti _____ (acquisito da dichiarazione Consulente del Lavoro) n. tirocini extra curriculari attivi (acquisito da dichiarazione Consulente del Lavoro), e solo per le imprese del settore edile/costruzioni: dato denuncia cantiere Protocollo comunicazione _____ (campo editabile obbligatorio), Codice Univoco Cantiere _____ (campo editabile obbligatorio);
- Eccetera

¹ Nel caso in cui il richiedente sia legale rappresentante di più imprese, lo stesso dovrà indicare/selezionare da menù l'impresa per la quale si intende presentare l'istanza

(I dati suddetti evidenziati in verse saranno estrapolati direttamente dal sistema informativo dalla banca dati del Registro Imprese delle Camere di Commercio)

DICHIARA

(ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i.)

- a. che l'impresa è regolarmente iscritta presso il registro delle imprese della CCIAA territorialmente competente, con stato attivo;
- b. che la/e unità produttiva/e coinvolte nel progetto sopraindicata/e è/sono regolarmente iscritta/e presso CCIAA territorialmente competente, sono attive e regolarmente dichiarate presso l'INAIL;
- c. di non avere in corso accordi di contratti di solidarietà che prevedono la riduzione dell'orario di lavoro al fine del mantenimento dei livelli occupazionali;
- d. di non essere state destinatarie, nei tre anni precedenti la data di presentazione della presente istanza, di provvedimenti di revoca di agevolazioni pubbliche ad eccezione di quelli derivanti da rinunce;
- e. che l'impresa rappresentata non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di cessazione di attività o di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- f. che non sussistono, nei propri confronti e di tutti i soggetti muniti di poteri di rappresentanza per l'impresa richiedente, cause di divieto, decadenza o sospensione di cui al Decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 "Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136";
- g. che non sussistono, nei propri confronti e di tutti i soggetti muniti di poteri di rappresentanza per l'impresa richiedente, cause di esclusione di cui all'art. 1 bis comma 14 della Legge 18/10/2001 n. 383 e s.m.i. e che l'impresa rappresentata non è destinataria di sanzioni interdittive di cui al D.Lgs. n. 231/2001 o di altre sanzioni interdittive limitative, in via temporanea;
- h. che il sottoscritto e i soggetti muniti di poteri di rappresentanza per l'impresa richiedente, non hanno subito condanne penali- anche non definitive - per delitti considerati all'art. 80 del d.lgs. n. 50/2016 o che siano sottoposti alle misure di prevenzione od ostative previste rispettivamente all'art. 6 ed all'art. 67 del d.lgs. n. 159/2011;
- i. che l'impresa rappresentata non ha una esposizione debitoria a qualunque titolo maturata e definitivamente accertata nei confronti del Dipartimento Formazione della Regione Siciliana;
- j. che il sottoscritto e i soggetti muniti di poteri di rappresentanza per l'impresa richiedente, hanno qualità morali e professionali, specificatamente previste;
- k. che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse² tra il sottoscritto e i soggetti dell'Amministrazione indicati nel presente avviso;
- l. di essere in regola con le norme in materia contributiva, assicurativa e previdenziale;
- m. di rispettare gli accordi e contratti collettivi nazionali nonché di quelli regionali, territoriali o aziendali, laddove sottoscritti;
- n. di essere in regola con la normativa vigente in materia di sicurezza del lavoro, assicurazioni sociali obbligatorie nonché rispettare la normativa in materia fiscale;
- o. di essere in regola con le assunzioni previste dalla Legge 68/99 sul collocamento mirato ai disabili, ove applicabile.

DICHIARA INOLTRE

(ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i.)

Con riferimento all'unità produttiva _____ (selezionabile da menù a tendina tra quelle indicate sopra e coinvolte nel progetto)

- p. che il numero di dipendenti a tempo indeterminato e determinato nei dodici mesi antecedenti la presentazione della domanda espresso in ULA è pari ad.....(dato acquisito da SI da dichiarazione del Consulente del Lavoro);

In relazione alle dichiarazioni di cui ai precedenti punti da l) a o) si allega specifica dichiarazione del proprio consulente del Lavoro _____ (da confermare su SI nome e cognome del consulente che ha fatto la dichiarazione già acquisita) con n. iscrizione _____ (automatico da SI) iscritto all'Albo provinciale _____ (automatico da SI da specifica dichiarazione consulente del Lavoro)

CHIEDE

² Motivi familiari, affettivi, di interesse economico o di qualsiasi altro interesse diretto e indiretto

Che vengano formati ed inseriti nel percorso di tirocinio extracurriculare:
 N. ____ (campo editabile) destinatari standard di cui all'art. 5 dell'avviso)
 +
 N ____ (campo editabile) destinatari disabili (di cui all'art. 5 dell'avviso).

A tal fine, ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i.,

DICHIARA CHE

- l'avvio di tirocini extra curriculari per i suddetti destinatari rispetta i limiti numerici di cui alla Legge Regionale n.9/2013³.

In particolare si intendono formare, inserire in percorsi di tirocinio extracurriculare ed eventualmente assumere i suddetti destinatari disoccupati/inoccupati di cui all'art. 5 dell'avviso (di cui è stata preliminarmente acquisita disponibilità formale ad essere inseriti nella presente istanza, con espressa autorizzazione al trattamento dei dati forniti ai sensi del D.Lgs.n. 196/2003 e s.m.i. nella disponibilità del beneficiario):

(FORM DA COMPLETARE PER OGNI DESTINATARIO – AUTOMATICO DA SI)

Codice Fiscale ____ (campo editabile)⁴

Codice DID ____ (automatico da SI/CPI data di rilascio ____ (automatico da SI/CPI);

Indicare tipologia soggetto (automatico da SI/CPI):



M



F



disabile di cui all'art.1 comma 1 della Legge 68/99

Nome ____ e Cognome ____ (automatico da SI/SI CPI)

nato/a a ____ (automatico da SI) provincia ____ (automatico da SI) il ____ (automatico da SI)

residente in ____ (automatico da SI) provincia ____ (automatico da SI) in via/piazza ____ (automatico da SI) n. ____ (automatico da SI) CAP ____ (automatico da SI) tel. ____ (automatico da SI) e-mail ____ (automatico da SI)

domiciliato in ____ (automatico da SI) provincia ____ (automatico da SI) in via/piazza ____ (automatico da SI) n. ____ (automatico da SI) CAP ____ (automatico da SI) tel. ____ (automatico da SI) e-mail ____ (automatico da SI)

titolo di studio posseduto ____ ((automatico da SI) Anno di conseguimento ____ (automatico da SI)



Già in possesso di una qualifica professionale (automatico da SI)

attestato/qualifica professionale ____ (automatico da SI)

attestato/qualifica professionale ____ (automatico da SI)

DICHIARA

(ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i.)

³ L'articolo 68 della Legge Regionale n.9/2013 prevede le seguenti limitazioni: le unità operative, in assenza di dipendenti o con non più di cinque dipendenti a tempo indeterminato: massimo 2 destinatari; le unità operative con un numero di dipendenti a tempo indeterminato compreso tra sei e venti: non più di 4 destinatari; le unità operative con un numero di dipendenti a tempo indeterminato superiore ai venti: numero di destinatari in misura non superiore al 20% dei suddetti dipendenti arrotondato all'unità superiore; non esistono limitazioni all'attivazione di tirocini rivolti a destinatari disabili

⁴ Nel caso il soggetto di cui al codice fiscale inserito è già occupato non sarà possibile inserire i dati del soggetto nell'istanza da SI Automatico

- che i suddetti attestati/qualifiche professionali sono coerente con le qualifiche/attestati di cui al Quadro di Riferimento Nazionale delle Qualificazioni Regionali -QNQR dell'Atlante del Lavoro e delle qualificazioni dell'INAPP - Istituto Nazionale per l'Analisi delle Politiche Pubbliche (<https://atlantelavoro.inapp.org/>).

Indicare nella tabella sottostante il corso di formazione, che potrà essere svolto esclusivamente presso un Ente di formazione accreditato per le attività formative erogabili, individuato per il destinatario, fornendo tutte le informazioni richieste.

Titolo/denominazione corso di formazione (campo editabile)	Durata totale in ore (campo editabile)	Area Professionale di riferimento (campo editabile)	Competenze in uscita (campo editabile)

Con riferimento al **tirocinio extracurriculare**:

- la sede unità produttiva individuata per lo svolgimento del tirocinio extra-curriculare da selezionare tra quelle indicate sopra è _____ (Unità produttiva selezionabile da menu a tendina da SI, fermo restando che sarà possibile inserire da SI la stessa sede se non si superano i limiti consentiti dalla L.R. 9/2013 art. 68)
- il profilo professionale⁵ per il quale sarà attivato il **tirocinio extracurriculare** nell'U.P. per il suddetto destinatario è _____ (**selezionabile da menù a tendina da SI**);
- l'orario del tirocinio sarà _____ (**selezionabile tra Full time e part time da menù a tendina da SI**)
- il numero di ore settimanali previste _____⁶ (automatico da SI nel caso di full time ed editabile nel caso di part time, fermo restando che non potrà essere inferiore alle 20 ore);
- il numero mesi del tirocinio sarà di _____⁷ (editabile – non sarà consentito l'inserimento di un numero inferiore a 2 mesi di tirocinio e maggiore di 6 mesi per il destinatario standard e 12 mesi per il destinatario disabile);
- l'importo mensile che sarà corrisposto al destinatario sarà di euro _____ (campo editabile minimo 300 euro massimo qualunque importo ma concedibile con risorse finanziarie ai fini del calcolo del contributo 500 euro)

TABELLA DATI ECONOMICO FINANZIARI ISTANZA (AUTOMATICA DA SI)

Nome e Cognome destinatario	Destinatari o Disabile (SI/NO)	Contributo concedibile per attività formativa	Contributo concedibile per corresponsione indennità tirocinio	Contributo concedibile per supporto APL	Contributo Incentivo occupazionale previsto	Totale contributo concedibile in relazione al destinatario da formare ed assumere

⁵ Si fa presente che la qualifica professionale del tirocinio extra curriculare da attivare deve essere diversa da qualifiche professionali di cui il destinatario sia già in possesso da certificato UNILAV

⁶ Durata minima 20 ore settimanali nel caso di tirocinio part time

⁷ Minimo 2 massimo 6 mesi per destinatari standard e 12 mesi per destinatari disabili

	TOTALE CONTRIBUTO CONCEDIIBILE					

PRESO ATTO

(ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i.)

- che le agevolazioni di cui alla presente istanza sono soggette a regime “de minimis” di cui al Reg. (UE) n. 2831 del 13 dicembre 2023 (GUUE 15 dicembre 2023), che a partire dal 1 gennaio 2024 ha sostituito il Regolamento della Commissione (UE) 1407/2013;
- che l'importo massimo di aiuti di stato “de minimis” che può essere concesso ad una impresa unica⁸, ai sensi dell'art.2, par. 2, del Reg. (UE) n. 2831/2023, nell'arco dei tre anni⁹, senza la preventiva notifica ed autorizzazione da parte della Commissione Europea e senza che ciò possa pregiudicare le condizioni di concorrenza tra le imprese, non può superare euro 300.000,00 (diconsi euro trecentomila/00), in coerenza con quanto disposto dall'art. 3 del Reg. (UE) n. 2031;
- che gli aiuti “de minimis” sono considerati concessi nel momento in cui all'impresa è accordato il diritto di ricevere gli aiuti, indipendentemente dalla data di erogazione dell'aiuto all'impresa art. 3, par. 3 del Reg. (UE) n. 2831/2023;
- che al fine della determinazione del limite massimo dell'agevolazione concedibile suddetto, devono essere presi in considerazione i seguenti aspetti:
 - tutte le categorie di aiuti pubblici, concessi da Autorità nazionali, regionali o locali, a prescindere dalla forma dell'aiuto o dall'obiettivo perseguito e indipendentemente dal fatto che l'aiuto concesso sia finanziato parzialmente o interamente con risorse provenienti dall'Unione Europea;
 - tutti gli aiuti concessi in favore dell'impresa unica cui il datore di lavoro appartenga (art. 2, par. 2, Reg. (UE) 2831/2023);
 - gli aiuti “de minimis” non sono cumulabili con aiuti di Stato concessi per gli stessi costi ammissibili o con aiuti di Stato relativi alla stessa misura di finanziamento del rischio, se tale cumulo comporta il superamento dell'intensità di aiuto dell'importo di aiuto più elevati fissati, per le specifiche circostanze di ogni caso, in un regolamento d'esenzione per categoria o in una decisione della Commissione; gli aiuti “de minimis” non concessi per specifici costi ammissibili possono invece essere cumulati con altri aiuti di Stato concessi sulla base di un regolamento di esenzione per categoria o di una decisione della Commissione;
 - che in caso di superamento delle soglie predette l'agevolazione suindicata non potrà essere concessa, neppure per la parte che non superi detti massimali;
 - che nel caso l'agevolazione dovesse essere dichiarata incompatibile con le norme del Trattato sul funzionamento dell'UE dalla Commissione Europea e l'impresa dovesse risultare destinataria di aiuti di Stato per un importo superiore a tali soglie, sarà soggetta al recupero della totalità dell'agevolazione concessa, e non solo della parte eccedente la soglia “de minimis”.

Consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA CHE:

⁸ Ai sensi del Reg. (UE) n. 2831/2023 art 2 viene definita “impresa unica” tutte le imprese fra le quali intercorre almeno una delle relazioni seguenti:
a) un'impresa detiene la maggioranza dei diritti di voto degli azionisti o soci di un'altra impresa;
b) un'impresa ha il diritto di nominare o revocare la maggioranza dei membri del consiglio di amministrazione, direzione o sorveglianza di un'altra impresa;
c) un'impresa ha il diritto di esercitare un'influenza dominante su un'altra impresa in virtù di un contratto concluso con quest'ultima oppure in virtù di una clausola dello statuto di quest'ultima;
d) un'impresa azionista o socia di un'altra impresa controlla da sola, in virtù di un accordo stipulato con altri azionisti o soci dell'altra impresa, la maggioranza dei diritti di voto degli azionisti o soci di quest'ultima.
Le imprese fra le quali intercorre una delle relazioni di cui alle lettere da a) a d), per il tramite di una o più altre imprese sono anch'esse considerate un'impresa unica.

⁹ Dal 1° gennaio 2024 inizia un ciclo nuovo in forza dei nuovi regolamenti. In fase di prima applicazione, quindi, il calcolo del triennio mobile non può oltrepassare retrospettivamente la data del 1° gennaio 2024

- i contributi richiesti a titolo di aiuti “de minimis” di cui al presente Avviso ammontano complessivamente ad Euro _____ **(automatico da SI)**;
 - i destinatari selezionati di cui sopra non hanno rapporti coniugali o di parentela e/o affinità entro il secondo grado, con il titolare e/o rappresentante legale e/o gli amministratori e/o i componenti del consiglio di amministrazione e/o i soci del beneficiario;
 - i destinatari selezionati di cui sopra non hanno avuto precedenti rapporti di lavoro con l'impresa nei 24 mesi precedenti alla presentazione della presente istanza;
- 0 che l'impresa opera esclusivamente in un settore economico ammissibile al finanziamento, ai sensi dell'art. 1, par. 1, del Reg. (UE) n. 2831/2023;

OPPURE

- 0 che l'impresa opera anche in settori economici esclusi, tuttavia dispone di un sistema adeguato di separazione delle attività o distinzione dei costi, ai sensi dell'art. 1, par. 2, del Reg. (UE) n. 2831/2023, e comunque che il destinatario/i sopra individuato/i sarà/saranno inserito/i nell'attività ammessa al regime de minimis;
- ☐ che l'impresa unica rappresentata non ha ricevuto, negli ultimi tre anni aiuti “de minimis”, anche in considerazione delle disposizioni specifiche relative a fusioni/acquisizioni o scissioni.

OPPURE

- ☐ che l'impresa unica rappresentata ha ricevuto negli ultimi tre anni i seguenti aiuti “de minimis”, anche in considerazione delle disposizioni specifiche relative a fusioni/acquisizioni o scissioni.

Data concessione del contributo	Impresa beneficiaria	Estremi del provvedimento di concessione dei contributi	Natura del contributo (sovvenzione, prestiti, garanzie, ecc. ...)	Importo della sovvenzione e/o equivalente lordo della sovvenzione (ESL)
Totale				

- ☐ che non ha ricevuto ulteriori aiuti di Stato per gli stessi costi ammissibili ai quali si riferisce l'aiuto “de minimis” in oggetto;

OPPURE

- ☐ che ha ricevuto ulteriori aiuti di Stato per gli stessi costi ammissibili ai quali si riferisce l'aiuto “de minimis” in oggetto entro la soglia massima d'intensità consentita dal regime o dalla decisione di aiuto pertinente.

DICHIARA INOLTRE

(ai sensi del DPR 445/2000)

- ☐ di aver letto l'avviso e tutti gli allegati facenti parte dello stesso ed essere a conoscenza specificatamente degli articoli dal 9 al 14 dello stesso e della normativa richiamata che regolano l'accesso le modalità di accesso alle agevolazioni finanziarie previste e le modalità di gestione e rendicontazione del progetto finanziato;
- ☐ di impegnarsi a compilare nei campi richiesti su SI l'atto di adesione (vedi modello di cui all'allegato 3 dell'avviso) ed inviarlo tramite lo stesso SI entro 15 giorni dalla ricezione della comunicazione, da parte del Servizio 4 del Dipartimento Formazione della Regione Siciliana, di ammissibilità a finanziamento dell'istanza presentata, pena la decadenza dell'istanza di finanziamento presentata
- ☐ LO SCRIVENTE, FLAGGANDO L'APPOSITO SPAZIO, DICHIARA DI AVER LETTO L'ALLEGATA INFORMATIVA SULLA PRIVACY E DI AUTORIZZARE L'AMMINISTRAZIONE REGIONALE AL TRATTAMENTO DEI DATI FORNITI PER LE FINALITA' DELL'AVVISO

☐ LO SCRIVENTE, FLAGGANDO L'APPOSITO SPAZIO, DICHIARA DI AVER RILETTO IL CONTENUTO DELLA PRESENTE ISTANZA ED IN PARTICOLARE CHE LE DICHIARAZIONI SUDETTE SONO RILASCIATE AI SENSI DEL DPR 445/2000 E SS.MM.II.

☐ LOSCRIVENTE, FLAGGANDO L'APPOSITO SPAZIO, INTENDE SOTOSCRIVERE LA PRESENTE ISTANZA

TASTO INVIO ISTANZA

TASTO CONFERMA INVIO ISTANZA

INFORMATIVA RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CHE IL RICHIEDENTE DICHIARA DI AVER LETTO (ART. 13 REG. UE 2016/679)

(campo obbligatorio apribile con POP UP per lettura)

Ai fini previsti dal Regolamento UE 2016/679 sopra richiamato (di seguito “G.D.P.R. 2016/679”), recante le nuove disposizioni a tutela della “privacy” e relativo alla protezione e al trattamento dei dati personali, si informa che il trattamento dei dati personali da Lei già forniti ed acquisiti e che da Lei saranno forniti in futuro in qualità di “interessato”, saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa prevista dal citato Regolamento e degli obblighi di riservatezza, correttezza, liceità e trasparenza.

a) Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento è la REGIONE SICILIANA - Assessorato dell'istruzione e della formazione professionale - Dipartimento della formazione professionale con sede in Palermo – C.F. 80012000826 P.IVA: 02711070827 in nome del suo legale rappresentante.

b) Finalità del trattamento

I dati personali forniti sono necessari ai fini di quanto stabilito nell’Avviso 22/24 Formare per Assumere.

c) Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento dei dati da Lei forniti è svolto sia in forma automatizzata sia in forma manuale nel rispetto di quanto previsto dall’art. 32 del G.D.P.R. 2016/679, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall’art. 29 del G.D.P.R. 2016/679. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell’art. 5 del G.D.P.R. 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso nell’allegato alla presente informativa, i suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati e comunque non oltre i termini stabiliti dalle normative fiscali, normative del lavoro e previdenziali e dal codice civile in materia e per ulteriori dieci anni.

d) Ambito di comunicazione e diffusione

La informiamo, inoltre, che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza il Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l’adempimento degli obblighi di legge. Inoltre tali dati potranno essere conosciuti, nei limiti della normativa vigente da dipendenti e/o collaboratori espressamente nominati ed incaricati dal Titolare.

e) Categorie particolari di dati personali

Ai sensi degli articoli 9 e 10 del G.D.P.R. 2016/679, Lei potrebbe conferire alla nostra organizzazione dati qualificabili come “categorie particolari di dati personali” e cioè quei dati che rivelano “l’origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convenzioni religiose o filosofiche, o l’appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all’orientamento sessuale della persona” tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in allegato alla presente informativa.

f) Diritti dell’interessato

In relazione ai dati oggetto del trattamento di cui alla presente informativa all’interessato è riconosciuto in qualsiasi momento il diritto di:

- Accesso (art. 15 Regolamento UE n. 2016/679);
- Rettifica (art. 16 Regolamento UE n. 2016/679);
- Cancellazione (art. 17 Regolamento UE n. 2016/679);
- Limitazione (art. 18 Regolamento UE n. 2016/679);
- Portabilità, intesa come diritto ad ottenere dal titolare del trattamento i dati in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico per trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti (art. 20 Regolamento UE n. 2016/679);
- Opposizione al trattamento (art. 21 Regolamento UE n. 2016/679);
- Revoca del consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca (art. 7, par. 3 Regolamento UE n. 2016/679);
- Proporre reclamo all’Autorità Garante per la Protezione dei dati personali (art. 51 Regolamento UE n. 2016/679).

g) Esercizio dei diritti

L’esercizio dei diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo pec all’indirizzo: dipartimento.formazioneprofessionale@certmail.regione.sicilia.it