

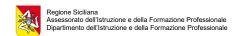






# Allegato 3: Domanda di iscrizione agli interventi FSE

A cura del Soggetto Attuatore TITOLO DELL'AVVISO PUBBL	<u></u>			•	<u> </u>
OCCUPAZIONE"					
TITOLO DEL PROGETTO DIAM	MO VITA AL FUTURO - SC	OSTENIAMO L'OCCUPA	AZIONE		
CIP		CUP			
BENEFICIARIO ANTEMAR SO	C. COOP.				
	DOMANDA DI ISC La presente scheda do	RIZIONE AGLI INTE ovrà essere compilata		te	
La/il sottoscritta/o	cognome a nome	e della/del richiedente			
	cognome e nome	e della/del richiedente	;		
- sesso F \( \Bar{\text{M}} \\					
- nata/o a	ıne o Stato estero di nas	cita	(provinc	cia ) il _ <i>sigla</i>	
	me o cialo estero ar nas	ona		•	
- residente a	Comune di residenza		CAP	(pro	vincia ) <i>sigla</i>
via/piazza					n.
- domiciliata/o a					vincia)
se il do	omicilio è diverso dalla re	esidenza	CAI	(pio	sigla
via/piazza				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	n
- codice fiscale					
- codice fiscale					
- cittadinanza		seconda cittadi	inanza		
- telefono/	/				
- indirizzo di posta elettronica	a / posta elettronica certi	ficata (PEC)			
ai sensi degli articoli 46 e 47 per false attestazioni e mei decadenza dai benefici coi veritiera, qualora dal contro 28/12/2000 n° 445)	ndaci dichiarazioni, sott nseguenti al provvedim	o la sua personale iento eventualmente	responsabilità (a emanato sulla	artt. 48-76 d.p. base della di	.r.) nonché della ichiarazione non
		DICHIARA			
- di essere iscritta/o al Cen	ntro per l'impiego SI	NO			
in caso affermativo, di esse dal (gg/mm/aaaa)	ere iscritta/o al Centro pe	er l'impiego di			



- di ess	ere in possesso del seguente titolo di stud	dio:		
□ 00	Nessun titolo			
□ 01	Licenza elementare/attestato di valutazione finale			
□ 02	Licenza media/avviamento professionale			
□ 03	·			
□ 04	Diploma di istruzione secondaria di II grado d	che permette l'accesso all'università		
□ 05	Qualifica professionale regionale/provinciale (IFTS), Diploma universitario o di scuola dire	e post diploma, Certificato di specializzazione tecnica superiore tta 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		Diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), Diploma vatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di		
□ 09	Titolo di dottore di ricerca			
-I:		::  -  -		
- ai ess	sere nella/e seguente/i situazione/i (è possib	•		
□ 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</u> <u>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</u> <u>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 <u>dimora o colpito da esclusione</u> <u>abitativa</u>	Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni:  1. Senzatetto (persone che vivono dove capita o 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)		

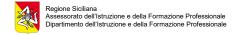
- di essere nella seguente condizione sul mercato del lavoro:



□ 07 Nessuna delle situazioni precedenti

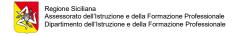
□ 01 In cer	ca di prima occupazione			
□ 02 Occu	pato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in C.I.G.)			
□ 03 Disoc				
□ 04 Stude	ente			
	vo diverso da studente (casalinga/o, ritirata/o dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, la condizione)			
Caso "In cer	ca di prima occupazione" o "Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione"			
Di essere alla	ricerca di lavoro da (durata):			
	01 Fino a 6 mesi (< = 6)			
	Da 6 mesi a 12 mesi (< = 12 mesi)			
	Da 12 mesi e oltre (>12)			
	Non disponibile			
Caso "Occu	oato" (o C.I.G. Ordinaria)			
a) Occu	pato presso l'impresa o ente:			
□ 01 Tipolog	ia 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 Denomi	nazione			
□ 05 Via/piaz	za numero civico  _ _  località comune provincia			
b) Cond	lizione rispetto a:			
Rapporto di	<u>lavoro</u>			
□ 01 Contrat	to a tempo indeterminato			
	to a tempo determinato			
	to di apprendistato			
	to di somministrazione, a chiamata, interinale accessorio (voucher) – lavoro occasionale			
	o/co.co.pro (fino al 31.12.2015 salvo casi previsti da Legge)			
□ 07 Lavoro a domicilio				
□ 08 Autonomo				
□ 09 Altro tip	o di contratto			
Posizione pr	<u>ofessionale</u>			
Lavoro dipen	dente			
□ 01 dirigent				
□ 02 direttive	•			
· -	ito o intermedio , subalterno e assimilati			
1 - 1 - 1 - 1				

Lavoro autonomo



<ul> <li>01 imprenditore</li> <li>02 libero professionista</li> <li>03 lavoratore in proprio</li> <li>04 socio di cooperativa</li> <li>05 coadiuvante familiare</li> </ul>	
Condizione di vulnerabilità	
	nistrazione è tenuta a richiedere ai partecipanti agli interventi FSE ulnerabilità ai fini dell'adempimento degli obblighi di monitoraggio e esi pubblici solo in forma anonima e aggregata.
<ul> <li>nell'Asse 2 Inclusione Sociale e lotta alla povert sociale e promozione dell'innovazione sociale; 9 lavoro delle persone maggiormente vulnerabili; infrastrutture di cura socio educativi rivolti ai dell'autonomia e potenziamento della rete infrastr</li> <li>Nell'Asse 3 Istruzione e formazione, Obiettivo si dispersione scolastica e formativa".</li> </ul>	ti ha natura obbligatoria per gli interventi che rientrano: tà, Obiettivi specifici: 9.1 Riduzione della povertà e dell'esclusione 2 Incremento dell'occupabilità e della partecipazione al mercato de 9.3 Aumento e consolidamento qualificazione dei servizi e delle bambini e dei servizi di cura rivolti a persone con limitazione rutturale e dell'offerta di servizi sanitari e socio sanitari territoriali. specifico 10.1 "Riduzione del fallimento formativo precoce e della
Negli altri casi il conferimento <u>ha natura facoltativa</u> compilare e firmare la dichiarazione riportata nel box d	ma qualora non si intendano fornire tali informazioni è necessario li seguito:
La/II sottoscritta/oall'Amministrazione della Regione Siciliana le informa	NTO FACOLTATIVO DEI DATI QUALORA IL RICHIEDENTE NON NDIZIONE DI VULNERABILITA'.
La/il richiedente si trova nella/e seguente/i condizione/	i di vulnerabilità (è possibile barrare una o più caselle):
<ul> <li>01 Persona disabile</li> <li>02 Migrante o persona di origine straniera</li> </ul>	Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale 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 in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi) 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
<ul> <li>03 Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)</li> <li>04 Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)</li> </ul>	Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM

Collaborazione nella rilevazione dei risultati ottenuti a seguito della partecipazione all'intervento



sfruttamento

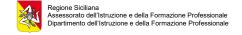
08 Altro tipo di vulnerabilità

09 Nessuna condizione di vulnerabilità

Ad esempio studenti con Bisogni Educativi Speciali, alcolisti/ex alcolisti, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali, ecc.

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.

dal Bando di ammissione,	che l'accettazione della pre	dichiara infine di essere a conoscenza, come richiesto sente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al soprannumero, di essere oggetto di una selezione.
luogo	data	firma del/la richiedente
.u.ege	33.12	
Per i minori di 18 anni firma d	lel genitore o di chi ne eserci	ita la patria potestà
Informativa ai sensi del decre 13:	eto legislativo 30 giugno 2003	3, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", art.
<ul> <li>i dati forniti verranno tra per garantire il rispetto de per la realizzazione di va</li> <li>il trattamento sarà effettu</li> </ul>	egli specifici adempimenti pre lutazioni e indagini statistiche ato con supporto cartaceo e/	
		la procedura in quanto tali dati risultano necessari per garantire il nativa comunitaria, nazionale e regionale;
<ul><li>i dati non saranno comu saranno oggetto di diffus</li><li>i dati raccolti potranno es</li></ul>	nicati ad altri soggetti, che n	on siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né n altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa; nonima e aggregata;
- responsabile del trattam		timento Istruzione e Formazione Professionale che si avvale di
propri incaricati; - in ogni momento potranr 196/2003.	o essere esercitati nei confr	onti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n.
consapevole, in particolare, o 26 del D.lgs. n. 196/2003, va o di altro genere, le opinioni	che il trattamento riguarderà a le a dire i dati "idonei a rivela politiche, l'adesione a partiti	lare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e anche dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. are l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche i, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, nei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale":
- presta il suo consenso per i	l trattamento dei dati necessa	ari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.
Firma leggibile		
- presta il suo consenso per l (nel caso in cui sia prevista a		soggetti indicati nell'informativa. ati sensibili dell'interessato)
Firma leggibile		



- presta il suo consenso per la diffusione dei dati nell'ambito indicato nell'informativa.

# DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE – PO FSE SICILIA 2020

(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 al Soggetto Attuatore		
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:		

#### TUTELA DELLA PRIVACY

Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation)

Gentile Signore/a, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

#### 1. Finalità del Trattamento

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di partecipare al percorso formativo prescelto

## 2. Modalità del Trattamento

I dati personali verranno trattati in forma cartacea, informatizzata e telematica ed inseriti nelle pertinenti banche dati cui potranno accedere gli incaricati al trattamento dei dati.

Il trattamento potrà anche essere effettuato da terzi che forniscono specifici servizi elaborativi, amministrativi o strumentali necessari per il raggiungimento delle finalità di cui sopra (ad esempio enti certificatori, uffici regionali, ect).

Tutte le operazioni di trattamento dei dati sono attuate in modo da garantire l'integrità, la riservatezza e la disponibilità dei dati personali

### 3. Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 1 sono obbligatori al fine di raggiungere la certificazione di competenze/attestato di qualifica professionale desiderato

### 4. Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno essere comunicati a: Enti Certificatori, Uffici Regionali/provinciali, Centri per l'impiego.

I dati forniti non saranno soggetti a comunicazione né a diffusione

#### 5. Titolare del Trattamento

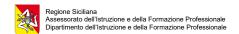
Il titolare del trattamento dei dati personali è Pecorella Duilio in qualità di legale rappresentante della "ANTEMAR SOC COOP" Sede legale: MAZARA DEL VALLO – VIALE OLANDA, 13 P.I. 01267320818

# 6. Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 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, il destinatario le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un 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;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) si che, compresa la profilazione opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a "ANTEMAR SOC COOP." Sede legale: MAZARA DEL VALLO – VIALE OLANDA, 13 P.I. 01267320818



### DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE – PO FSE SICILIA 2020

Io sottoscritto/a dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede.
Mazara del Vallo,
Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta
□esprimo il consenso □NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie
particolari di dati.
□esprimo il consenso □NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali d enti pubblici e società di natura
privata per le finalità indicate nell'informativa.
□esprimo il consenso □NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati
nell'informativa che precede
Mazara del Vallo,
Il Contraente