



AVVISO N. 17/2017

PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI PER LA FORMAZIONE DI ASSISTENTI FAMILIARI



Ricerca - Orientamento
Formazione - Lavoro

Associazione Eris

Sede legale: Via Salvatore Paola 14/A - Catania

Sede formativa : C/da San Benedetto, sn - Favara (AG)

Riferimenti: Tel.: 095433940 Fax: 095433940 Mail: progettazione@erisformazione.it

**Progetto: Titolo/denominazione
"ALL IN CARE"**

**Area Professionale/Sotto-area Professionale
SERVIZI ALLA PERSONA - Servizi socio-sanitari**

Codice CIP progetto: 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.3/7.1.1/0057

Codice CUP progetto: G68D19000130006

ID progetto: 3

Graduatoria D.D.G. n. 896 del 30.05.2019

BANDO PUBBLICO DI SELEZIONE ALLIEVI

ID corso	ID Edizione n.	Titolo denominazione del corso	Prerequisiti di ingresso	Titolo conseguito	Sede del corso (comune)	Stage in impresa (SI/NO)	Ore	Giornate	N° destinati ammissibili (allievi)
52	114	Assistente familiare	Occupati Diploma di Scuola secondaria di I grado	Assistente familiare 2 EQF	C/da San Benedetto, sn Favara (AG)	NO	150	37	15

*Progetto cofinanziato dal
FSE nell'ambito dell'attuazione del PO FSE 2014-2020*



FINALITÀ DELL'INTERVENTO

La proposta progettuale prevede un percorso formativo finalizzato al conseguimento della qualifica professionale di "Assistente familiare", nell'ambito della formazione per occupati e in coerenza con la classificazione delle professioni NUP/ISTAT (5.4.4.3.0 - Addetti all'assistenza personale). Il corso mira a formare una figura professionale con competenze tecniche nel settore dei servizi socio-sanitari, rispondendo alla domanda di professionalità e formazione del territorio in questo settore e migliorando la competitività nel mercato del lavoro. I destinatari svilupperanno competenze tecnico-professionali, relazionali, comunicative e socio-culturali nel campo dell'assistenza familiare e sull'utilizzo degli strumenti necessari per affrontare le potenziali difficoltà che possono emergere nell'ambito dell'assistenza e cura alla persona. In particolare alla fine del percorso i discenti potranno svolgere, con competenze qualificate e certificate, in famiglia, a domicilio, attività indirizzate a fornire aiuto ed assistenza a persone con ridotta autonomia o non autosufficienti, fornendo aiuto per attività di carattere domestico e di assistenza alla persona, accompagnamento per l'accesso ai servizi sanitari e sociali, supporto alla vita di relazione e collaborazione con gli altri operatori e i familiari coinvolti. In coerenza con gli standard definiti dalla scheda corso, il modello formativo verrà strutturato in moduli funzionali all'acquisizione di competenze tecnico-professionali per assistere la persona nella soddisfazione dei bisogni primari e nella gestione degli interventi igienico-sanitari e supportare la persona nelle attività domestico alberghiere e igienico ambientali.

DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE ALL'EDIZIONE ED 114 ID 52 – Assistente familiare

Titolo conseguito: Assistente familiare

Sede di svolgimento: C/da San Benedetto, sn - Favara (AG)

Numero di partecipanti: 15

Data prevista di avvio del corso: 01/09/2019

Sono destinatari delle attività formative del progetto, le persone in età lavorativa e occupate, anche come lavoratori autonomi, nel campo della cura domiciliare alla persona, in possesso, alla data della candidatura per la partecipazione al percorso formativo, dei seguenti requisiti:

- essere residenti o domiciliati in Sicilia;
- avere un'età compresa tra un minimo di 18 anni e un massimo di 60 anni compiuti;
- diploma di scuola secondaria di I grado;
- possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità in caso di cittadini non comunitari.

I suddetti requisiti possono essere comprovati con dichiarazioni, contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle normali certificazioni, secondo le modalità previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.



Si precisa che un allievo non può essere iscritto contemporaneamente a più di un corso, pena l'esclusione dell'allievo da tutti i corsi a cui risulta iscritto.

ARTICOLAZIONE DEL CORSO

Tabella di riepilogo articolazione del corso

Titolo del modulo	Ore Aula
Teorie e tecniche di osservazione, comunicazione e ascolto	10
Economia e gestione del bilancio domestico	5
Elementi di igiene personale	10
Elementi di igiene alimentare e preparazione dei pasti	10
Tecniche di prevenzione e cura delle complicanze delle principali patologie degenerative	20
Sicurezza e prevenzione degli incidenti domestici	10
Tecniche di automedicazione, assunzione, conservazione e smaltimento farmaci	20
Tecniche di base per la soddisfazione dei bisogni primari	15
Elementi di primo soccorso e assistenza sanitaria	20
Tecniche di mobilitazione	20
Elementi di igiene ambientale a domicilio	10
Totale complessivo in ore	150

Ore stage previste: 0

Durata complessiva del corso: 150 ore

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

La domanda di ammissione al corso, dovrà essere presentata in carta semplice sulla base del modello **Scheda rilevazione dati destinatari** allegata al presente bando.

Il candidato dovrà apporre in calce alla domanda la propria firma e allegare la seguente documentazione:

- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia del codice fiscale;
- Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro (DID) rilasciata dal Centro per l'Impiego;
- Copia del titolo di studio o dichiarazione di equipollenza;
- Curriculum vitae in formato europeo sottoscritto;
- Certificazione ISEE in corso di validità.

Sono ritenute nulle le domande prive di sottoscrizione o mancanti anche di uno solo dei documenti richiesti o le domande incomplete nel contenuto.

La domanda dovrà essere presentata direttamente presso la sede di ASSOCIAZIONE ERIS -- C/da San Benedetto, sn Favara (AG) entro il termine improrogabile del giorno 01/08/2019 ore 13:00.



Nel caso di trasmissione per raccomandata non farà fede il timbro postale di invio ma quello di ricezione.

Le istanze pervenute oltre il predetto termine saranno acquisite con data certa e protocollate, e saranno prese in considerazione al fine di eventuali subentri, secondo l'ordine cronologico, nel caso in cui non sia stato raggiunto il 30% del monte ore corso previsto e siano esaurite le candidature dei soggetti che hanno partecipato alla selezione.

MODALITÀ DI SELEZIONE

Qualora le suddette istanze dovessero superare il numero di posti disponibili previsto dal presente bando si procederà allo svolgimento delle prove selettive.

Le selezioni si terranno il 02/08/2019 alle ore 14:00 presso Associazione ERIS – C/da San benedetto, sn Favara (AG).

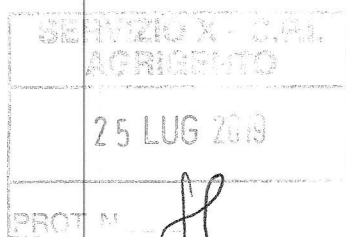
Il bando sarà pubblicato all'indirizzo www.erisformazione.it e affisso presso il Centro Per l'Impiego di Agrigento.

La selezione si svolgerà in due momenti essenziali: il primo sarà dedicato alla massima diffusione dell'offerta formativa nel territorio di riferimento, attraverso la pubblicizzazione del corso e del rispettivo bando di reclutamento; il secondo valuterà tra i candidati quelli dotati di caratteristiche adeguate per operare nei servizi socio-sanitari assumendo comportamenti concreti e affidabili.

A tale scopo sarà necessario ispirarsi a criteri di qualità e di congruenza nella individuazione, elaborazione e gestione delle prove di selezione che prevedono colloqui individuali e rispetteranno i seguenti criteri: accertamento dei requisiti di accesso, valutazione del curriculum vitae e del grado di motivazione. Sarà data priorità ai candidati con Certificazione ISEE in corso di validità non superiore a 15.000 € e, in ulteriore subordine, all'esperienza pregressa maturata nel campo dell'assistenza familiare nel ruolo di "caregiver familiare" o di "badante". Per favorire una più ampia partecipazione femminile, n. 5 posti per ogni percorso verranno riservati alle donne.

Al termine della selezione verrà stilata una graduatoria del punteggio raggiunto nella prova d'esame, in base alla quale verranno ammessi i primi 15 allievi e dalla quale potranno essere ammessi alla frequenza i corsisti nelle ipotesi di eventuali rinunce.

Sulla base dell'art. 6.9 dell'Avviso 17/2017 non è ammessa la partecipazione di uditori.





MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

La partecipazione al corso è gratuita e la frequenza è obbligatoria. Il numero massimo di assenze consentite è pari al 30% del monte ore corso e comunque per non più di 10 giorni consecutivi. Gli allievi, che superino tali limiti, saranno esclusi d'ufficio.

INDENNITA' GIORNALIERA DI FREQUENZA

Agli allievi che abbiano frequentato almeno il 70% delle ore complessivamente previste dal corso, è riconosciuta un'indennità giornaliera di frequenza pari a € 5,00 lordi, ad esclusione delle giornate relative alle attività accessorie e di esame.

L'indennità è riconosciuta per una frequenza di almeno tre ore giornaliere.

CERTIFICAZIONE FINALE

A seguito del superamento dell'esame finale, a cui saranno ammessi solo gli allievi che hanno frequentato almeno il 70% delle ore complessivamente previste, sarà rilasciata attestato di qualifica per **"Assistente familiare" (2 EQF)**, in coerenza con il *Repertorio delle qualificazioni della Regione Siciliana* adottato con decreto assessoriale n. 2570 del 26 maggio 2013.

RIFERIMENTI E CONTATTI PER LA SELEZIONE

ENTE: Associazione Eris

INDIRIZZO: C/da San Benedetto, sn Favara (AG)

TELEFONO: 0922591000 FAX: 095433940

EMAIL: favara@erisformazione.it

VIGILANZA E CONTROLLO

Il corso è sottoposto alla vigilanza e al controllo del Servizio 1 del Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali – Regione Siciliana, ai sensi dell'art. 22 dell'Avviso 17/2017, nonché della normativa vigente.





FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



REPUBBLICA ITALIANA



Unione Europea



Fondo Soci



Allegato 3: Domanda di iscrizione agli interventi FSE

<i>A cura del Soggetto Attuatore</i>	Ammesso inizio 1.	Non ammesso inizio 2.	Ammesso dopo l'inizio 3.
TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREMI	AVVISO N. 17/2017 "Per la realizzazione di percorsi per la formazione di Assistenti Familiari" - D.D.G. n. 3290 del 05/12/2017		
TITOLO DEL PROGETTO	"ALL IN CARE" - ID Progetto 3 – Assistente Familiare ID _____ ED _____		
CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.3/7.1.1/0057	CUP G68D19000130006		
BENEFICIARIO	Associazione Eris		

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE

La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte

La/il sottoscritta/o _____
cognome e nome della/del richiedente

- sesso FO MO

- nata/o a _____ (provincia _____) il ____/____/____
Comune o Stato estero di nascita *sigla*

- residente a _____ (provincia _____)
Comune di residenza CAP sigla

via/piazza		n.
------------	--	----

- domiciliata/o a _____ (provincia _____)
se il domicilio è diverso dalla residenza *CAP* *sigla*

via/piazza		n.
------------	--	----

[illegible]

- cittadinanza	seconda cittadinanza		
----------------	----------------------	--	--

- telefono / /

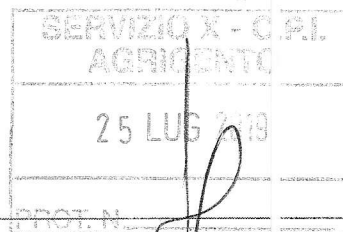
- indirizzo di posta elettronica / posta elettronica certificata (PEC) _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del 28/12/2000, n°445 e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 48-76 d.p.r.) nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.p.r. 28/12/2000 n° 445)

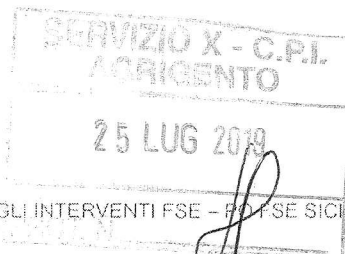
DICHARA

- di essere iscritta/o al Centro per l'impiego ☐ SI ☐ NO

in caso affermativo, di essere iscritta/o al Centro per l'impiego di
dal (gg/mm/aaaa) _____



Regione Siciliana
Assessorato dell'Istruzione e della Formazione Professionale
Dipartimento dell'Istruzione e della Formazione Professionale



DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE - FOP FSE SICILIA 2020



- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- ☐ 00 Nessun titolo
- ☐ 01 Licenza elementare/attestato di valutazione finale
- ☐ 02 Licenza media/avviamento professionale
- ☐ 03 Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università: Qualifica di istituto professionale, Licenza di maestro d'arte, Abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, Attestato di qualifica professionale e Diploma professionale di Tecnico (I e FP), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)
- ☐ 04 Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
- ☐ 05 Qualifica professionale regionale/provinciale post diploma, Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS), Diploma universitario o di scuola diretta 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 Laurea magistrale/specialistica di II livello, Diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), Diploma accademico di II livello (AFAM o di Conservatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)
- ☐ 09 Titolo di dottore di ricerca

- di essere nella/e seguente/i situazione/i (è possibile barrare una o più caselle):

- ☐ 01 Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e senza figli a carico 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 senza lavoro e con figli a carico 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 solo, senza lavoro e con figli a carico (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 solo, lavoratore e con figli a carico (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 proveniente da zone rurali
- ☐ 06 Senza dimora o colpito da esclusione abitativa 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)
- ☐ 07 Nessuna delle situazioni precedenti



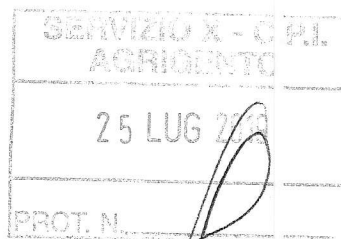
**- di essere nella seguente condizione sul mercato del lavoro:**

- ☐ 01 In cerca di prima occupazione
- ☐ 02 Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in C.I.G.)
- ☐ 03 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
- ☐ 04 Studente
- ☐ 05 Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirata/o dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

Caso "In cerca di prima occupazione" o "Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione"

Di essere alla ricerca di lavoro da (durata):

- ☐ 01 Fino a 6 mesi (≤ 6)
- ☐ 02 Da 6 mesi a 12 mesi (≤ 12 mesi)
- ☐ 03 Da 12 mesi e oltre (> 12)
- ☐ 04 Non disponibile

**Caso "Occupato" (o C.I.G. Ordinaria)****a) Occupato presso l'impresa o ente:**

- ☐ 01 Tipologia 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 Denominazione _____
- ☐ 05 Via/piazza _____ numero civico località _____ comune _____ provincia _____

b) Condizione rispetto a:**Rapporto di lavoro**

- ☐ 01 Contratto a tempo indeterminato
- ☐ 02 Contratto a tempo determinato
- ☐ 03 Contratto di apprendistato
- ☐ 04 Contratto di somministrazione, a chiamata, interinale
- ☐ 05 Lavoro accessorio (voucher) – lavoro occasionale
- ☐ 06 Co.co.co/co.co.pro (fino al 31.12.2015 salvo casi previsti da Legge)
- ☐ 07 Lavoro a domicilio
- ☐ 08 Autonomo
- ☐ 09 Altro tipo di contratto

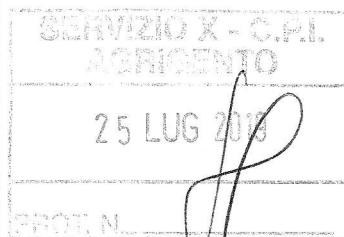
Posizione professionale**Lavoro dipendente**

- ☐ 01 dirigente
- ☐ 02 direttivo - quadro
- ☐ 03 impiegato o intermedio
- ☐ 04 operaio, subalterno e assimilati



Lavoro autonomo

- ☐ 01 imprenditore
☐ 02 libero professionista
☐ 03 lavoratore in proprio
☐ 04 socio di cooperativa
☐ 05 coadiuvante familiare

**Condizione di vulnerabilità**

Ai sensi del regolamento (UE) n. 1304/2013 l'Amministrazione è tenuta a richiedere ai partecipanti agli interventi FSE alcune informazioni in merito alla loro condizione di vulnerabilità ai fini dell'adempimento degli obblighi di monitoraggio e valutazione. **In questo caso i dati raccolti saranno resi pubblici solo in forma anonima e aggregata.**

Il conferimento all'Amministrazione regionale di tali dati **ha natura obbligatoria** per gli interventi che rientrano:

- nell'Asse 2 Inclusione Sociale e lotta alla povertà, Obiettivi specifici: 9.1 *Riduzione della povertà e dell'esclusione sociale e promozione dell'innovazione sociale*; 9.2 *Incremento dell'occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro delle persone maggiormente vulnerabili*; 9.3 *Aumento e consolidamento qualificazioni dei servizi e delle infrastrutture di cura socio educativi rivolti ai bambini e dei servizi di cura rivolti a persone con limitazioni dell'autonomia e potenziamento della rete infrastrutturale e dell'offerta di servizi sanitari e socio sanitari territoriali*.
- Nell'Asse 3 Istruzione e formazione, Obiettivo specifico 10.1 *"Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa"*.

Negli altri casi il conferimento **ha natura facoltativa** ma qualora non si intendano fornire tali informazioni è necessario compilare e firmare la dichiarazione riportata nel box di seguito:

DA COMPILARSI SOLO NEI CASI DI CONFERIMENTO FACOLTATIVO DEI DATI QUALORA IL RICHIEDENTE NON INTENDA FORNIRE LE INFORMAZIONI SULLA CONDIZIONE DI VULNERABILITÀ'.

La/Il sottoscritto/a non intende fornire all'Amministrazione della Regione Siciliana le informazioni relative alla condizione di vulnerabilità così come previste di seguito nella Domanda di iscrizione agli interventi FSE nell'ambito del Programma Operativo Sicilia FSE 2014-2020.

La/il richiedente si trova nella/e seguente/i condizione/i di vulnerabilità (è possibile barrare una o più caselle):

- | | |
|---|---|
| ☐ 01 Persona disabile | Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale |
| ☐ 02 Migrante o persona di origine straniera | 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 |
| ☐ 03 Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) | Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM |
| ☐ 04 Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) | |
| ☐ 05 Tossicodipendente/ex tossicodipendente | |
| ☐ 06 Detenuto/ex detenuto | |
| ☐ 07 Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento | |
| ☐ 08 Altro tipo di vulnerabilità | Ad esempio studenti con Bisogni Educativi Speciali, alcolisti/ex alcolisti, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali, ecc. |
| ☐ 09 Nessuna condizione di vulnerabilità | |

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

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.

La/il sottoscritta/o dichiara infine di essere a conoscenza, come richiesto dal Bando di ammissione, che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere oggetto di una selezione.

.....
luogo.....
data.....
firma del/la richiedente

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

Informativa ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", art. 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla partecipazione all'intervento in argomento, per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale, nonché per la realizzazione di valutazioni e indagini statistiche sui destinatari degli interventi FSE;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura in quanto tali dati risultano necessari per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale;
- i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa;
- i dati raccolti potranno essere resi pubblici in forma anonima e aggregata;
- titolare del trattamento è la Regione Siciliana
- responsabile del trattamento è il dirigente del Dipartimento Istruzione e Formazione Professionale che si avvale di propri incaricati;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.

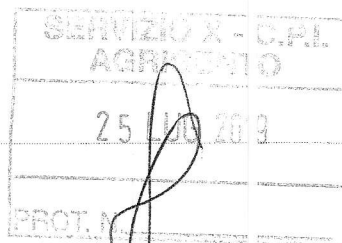
La/il sottoscritta/o, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà anche dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. n. 196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale":

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Firma leggibile

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.
(nel caso in cui sia prevista anche la comunicazione dei dati sensibili dell'interessato)

Firma leggibile



DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE – PO FSE SICILIA 2020

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

