

Iniziativa cofinanziata dal PR SICILIA FSE + 2021-2027

Avviso n. 20/2024 PR Sicilia FSE+ 2021-2027
per la realizzazione di percorsi per la formazione di assistenti familiari

ASSOCIAZIONE CNOS/FAP REGIONE SICILIA

Sede legale: Via Cifali, 7 – Catania (CT) 95123
Tel.: 0932244766 – E-mail: direzione.sicilia@cnos-fap.it
PEC: cnosfap.sicilia@legalmail.it

REGIONE SICILIANA

Assessorato regionale della famiglia, delle politiche sociali e del lavoro
Dipartimento regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali

BANDO PUBBLICO SELEZIONE ALLIEVI

SEDI FORMATIVE PER PROVINCIA DEI CORSI DI ASSISTENTE FAMILIARE

PALERMO	CATANIA
via G.E. di Blasi 102/A (Palermo)	Via S. Maria delle Salette 116 (Catania)

PROGETTO:

ID 146 – ASSISTENTE FAMILIARE

PREMESSA

ASSOCIAZIONE CNOS/FAP REGIONE SICILIA, con sede legale in Catania (CT), Via Cifali n. 7, CF 80017980873, in riferimento all'Avviso n. 20/2024 PR Sicilia FSE+ 2021-2027 per la realizzazione di percorsi per la formazione di "ASSISTENTI FAMILIARI"

VISTO

- il DDG n. 2783 del 16/10/2024 di approvazione dell'Avviso n. 20/24 PR FSE+ Sicilia 2021-2027 Avviso per la realizzazione di percorsi per la formazione di assistenti familiari del PR Sicilia FSE+ 2021-2027 (CCI -2021IT05SFPR014) approvato con DDG 6184 del 25/08/2022;
- il DDG n. 1482 del 30/05/2025 di approvazione dell'Elenco delle istanze ammissibili alla successiva valutazione di merito, ai sensi dell'articolo 8, paragrafo 8.1 del richiamato Avviso 20/2024;
- il Vademecum del PR FSE+ Sicilia 2021-2027;

CONSIDERATO

- che il soggetto attuatore, in attuazione a quanto previsto dall'avviso 20/2024, è tenuto a pubblicizzare le modalità di selezione degli allievi;
- l'eventuale concessione del finanziamento dell'attività formativa del suddetto Avviso da parte del Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali;

EMANA

il seguente bando di selezione per il reclutamento allievi nell'ambito delle attività previste dal progetto ID 146 - ASSISTENTE FAMILIARE che prevede attività formative di seguito specificate:

ID corso	Edizione	Titolo corso	Certificazione in uscita	Sede formativa	Ore Aula	Ore Stage	Ore totali	N. allievi ammissibili
146	CS146ED431	Assistente familiare	Qualifica	Catania	240	120	360	15
146	CS146ED1087	Assistente familiare	Qualifica	Catania	240	120	360	15
146	CS146ED429	Assistente familiare	Qualifica	Palermo	240	120	360	15
146	CS146ED430	Assistente familiare	Qualifica	Palermo	240	120	360	15
146	CS146ED1088	Assistente familiare	Qualifica	Palermo	240	120	360	15

SCHEDE PROFILO PROFESSIONALE

Profilo Professionale:	Assistente Familiare
Area/sottoarea Professionale:	Servizi alla persona/Servizi socio-sanitari
Certificazione prevista in uscita:	Qualifica 2 EQF
Prerequisiti ingresso:	Diploma di scuola secondaria di primo grado (licenza media)
Titolo conseguito:	Certificato di qualifica professionale
Numero di partecipanti:	15 per ogni corso
Data prevista di avvio del corso:	25/05/2026

DESCRIZIONE DELLA QUALIFICA

L'assistente familiare svolge in famiglia, a domicilio, attività indirizzate a fornire aiuto ed assistenza: a persone con ridotta autonomia in grado di indirizzare, in modo consapevole ed appropriato, l'intervento dell'operatore stesso; a persone non autosufficienti; in tal caso l'intervento si contestualizza sempre in collaborazione con altri operatori e familiari o in situazioni a basso rischio. In particolare svolge attività di: 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; collaborazione con gli altri operatori e i familiari coinvolti.

ARTICOLAZIONE DEL CORSO

MODULO	ORE PREVISTE
Igiene e sicurezza	16
Alfabetizzazione informatica	24
Lingua straniera	20
Elementi di osservazione e comunicazione	15
I bisogni primari: tecniche di base	10

Sicurezza e prevenzione	20
Tecniche di mobilitazione	20
Elementi di primo soccorso	15
Elementi di igiene personale	20
Tecniche di prevenzione e di cura delle complicanze delle principali patologie degenerative	20
Conservazione dei farmaci e loro smaltimento	10
Tecniche di automedicazione e di assunzione dei farmaci	10
Elementi di igiene ambientale a domicilio: pulizia della casa e cura della biancheria	10
Elementi di economia domestica e di gestione del bilancio domestico	10
Preparazione dei pasti	10
Elementi di igiene alimentare	10
TOTALE AULA	240
Stage	120
TOTALE COMPLESSIVO	360

DESTINATARI

Sono destinatari delle attività formative dell'Avviso le persone in età lavorativa, le persone in cerca di prima occupazione, i disoccupati, inclusi i disoccupati di lunga durata che, al momento della candidatura per la partecipazione al percorso formativo siano in possesso dei seguenti requisiti:

- Essere non occupati, pertanto disoccupati, inoccupati e inattivi;
- Essere residenti o domiciliati in Sicilia;
- Essere in età compresa tra i 18 e i 64 anni compiuti
- Avere il titolo di studio minimo richiesto per la tipologia di percorso formativo, come stabilito nelle schede corso disponibili nel Repertorio delle Qualificazioni (nel presente caso: licenza media).

Non sono inclusi, tra i destinatari dell'Avviso, gli occupati.

In caso di cittadini non comunitari, è richiesto il possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di presentazione della candidatura e 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, promosso ai sensi del citato avviso 20/2024.

I destinatari non possono essere selezionati su percorsi formativi per i quali siano già in possesso della medesima qualifica. I destinatari dell'Avviso non possono fruire di altre agevolazioni finanziarie sulla stessa tipologia di servizio/i previsto/i dallo stesso. I destinatari dovranno essere selezionati dall'Ente di Formazione accreditato tramite procedure di selezione pubblica. La mancanza anche di uno solo dei sopra citati requisiti comporterà l'esclusione dalla procedura di valutazione delle istanze di partecipazione. Il possesso dei requisiti dovrà essere dichiarato dai candidati mediante la compilazione del modello di domanda - Allegato 3 del presente bando. In merito al possesso dei requisiti oggettivi la Commissione esaminatrice declina ogni responsabilità circa quanto dichiarato dal candidato nel modello di autocertificazione previsto.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

La domanda di ammissione al corso, andrà presentata in carta semplice sulla base del modello **All_3_Domanda di iscrizione agli interventi FSE+_Vademecum** (ALLEGATA AL BANDO). Il candidato dovrà compilare la domanda di iscrizione, apporre in calce 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;

Saranno ritenute nulle le domande prive di sottoscrizione o mancanti anche di uno solo dei documenti richiesti o le domande incomplete nel contenuto. Le istanze pervenute oltre il sottoindicato termine non saranno prese in considerazione. La domanda del candidato, corredata dalla documentazione sopracitata, dovrà pervenire, pena inammissibilità, entro le ore

La domanda del candidato, corredata dalla documentazione sopracitata, dovrà pervenire, pena inammissibilità, entro le ore **13:00 del 13/03/2026** esclusivamente con la seguente modalità:

1. Brevi manu presso la sede di erogazione corsuale di riferimento;
2. Posta raccomandata al seguente indirizzo: Via Cifali n. 7 – 95123 Catania (CT) (farà fede il timbro postale di invio)
3. Posta Elettronica Certificata (PEC) al seguente indirizzo **cnosfap.sicilia@legalmail.it**, recante nell'oggetto la seguente dicitura: "COGNOME_NOME_domanda_iscrizione_allievi Avviso_20/2024" unitamente ai file allegati. Non sarà ritenuta valida la domanda inviata da un indirizzo di posta non certificata (PEC).

Per ulteriori informazioni e/o contatti è possibile rivolgersi telefonicamente al seguente numero: **0932244766**

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 20% del monte ore corso e siano esaurite le candidature dei soggetti che hanno partecipato all'eventuale selezione.

Tutti i dati forniti dagli/dalle iscritti/e saranno trattati nel pieno rispetto del Regolamento UE 679/2016 e saranno utilizzati al solo fine di dar seguito alle procedure richieste.

Alla chiusura del bando, secondo le disposizioni assessoriali, l'ente provvederà al caricamento delle anagrafiche degli allievi all'interno del SI dedicato. Successivamente gli allievi ammessi saranno convocati al fine di confermare e sottoscrivere digitalmente la candidatura a mezzo SPID.

MODALITÀ DI SELEZIONE

Nell'eventualità ci sia un numero di candidature superiore ai posti disponibili, la procedura di selezione sarà svolta sull'analisi dei dati strutturali e sulle prove previste (saranno somministrati test psicoattitudinali e colloquio). Le selezioni si svolgeranno, in data che verrà comunicata sul sito **www.cnos-fap.it**, presso la sede corsuale, secondo indicazioni che verranno pubblicate. Le graduatorie verranno pubblicate nello stesso sito.

Scaduti i termini previsti dal presente avviso, nel caso di mancato raggiungimento del numero dei beneficiari previsti per singoli corsi, non si procederà con la riapertura dei termini dell'avviso: per completare il numero di partecipanti previsto per ciascun corso, saranno avviati, in ordine cronologico di presentazione, coloro che, in possesso dei requisiti previsti, hanno presentato la domanda di partecipazione oltre il termine di scadenza del bando, fino all'esaurimento dei posti disponibili.

L'avvio di ciascun corso, oggetto del presente avviso, è, comunque, subordinato all'approvazione del corso stesso da parte dell'Assessorato Regionale della famiglia, delle politiche sociali e del lavoro Dipartimento regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali ed alla emanazione del relativo decreto di concessione del finanziamento necessario per la sua realizzazione.

Prima dell'avvio del corso gli allievi selezionati dovranno produrre la copia del titolo il cui possesso è stato dichiarato nella istanza di partecipazione.

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

L'avvio dei percorsi formativi è previsto entro il 25/05/2026.

Le lezioni in aula, suddivise in egual misura tra lezioni di teoria e di pratica, avranno una durata di 5 ore giornaliere, lo stage sarà, invece, articolato in giornate da 5 a 6 ore, sulla base delle esigenze organizzative e produttive delle aziende ospitanti. 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. Le attività di stage si svolgeranno presso le imprese del settore.

INDENNITÀ 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 ai Moduli obbligatori previsti dall'avviso, alle attività accessorie e di esame.

L'indennità di frequenza è riconosciuta se il partecipante frequenta almeno il 60% delle ore di attività pianificate per la giornata, esclusione delle giornate relative ai moduli obbligatori, alle attività accessorie, selezione ed esami finali.

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 certificato di qualifica professionale o un attestato di specializzazione in coerenza con il Repertorio delle qualificazioni della Regione siciliana adottato con decreto assessoriale n. 2570 del 26 maggio 2016.

RIFERIMENTI E CONTATTI PER LA SELEZIONE

ENTE: ASSOCIAZIONE CNOS/FAP REGIONE SICILIA

INDIRIZZO: Via Cifali n. 7 – Catania (CT)

TELEFONO: 0932244766

E-MAIL: direzione.sicilia@cnos-fap.it

PEC: cnosfap.sicilia@legalmail.it

VIGILANZA E CONTROLLO

Il corso è sottoposto alla vigilanza e al controllo della Regione siciliana – Assessorato della famiglia, delle politiche sociali e del lavoro Dipartimento regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali ai sensi della normativa vigente.

FINALITÀ RACCOLTA DATI PERSONALI

Ai sensi del GDPR 2016/679 i suoi dati personali dichiarati sono raccolti solo per la gestione organizzativa, amministrativa del progetto formativo, fini istituzionali necessari per la gestione giuridica del presente bando.

Il Legale Rappresentante

Marcello Mazzeo



A cura del Soggetto Attuatore Ammesso inizio 1. Non ammesso inizio 2. Ammesso dopo l'inizio 3.

TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREMI

BENEFICIARIO

ID progetto.....

Graduatoria D.D.G. n. del

CIP

CUP

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 F M

- 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. _____

- codice fiscale

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

- 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)

DICHIARA

- 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) _____

- 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):

- | | | |
|-----------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> 01 | <u>Appartenente a famiglia i cui componenti sono 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. |
| <input type="checkbox"/> 02 | <u>Appartenente a famiglia i cui componenti sono 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. |
| <input type="checkbox"/> 03 | <u>Genitore solo, senza lavoro e con figli a 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. |
| <input type="checkbox"/> 04 | <u>Genitore solo, lavoratore e con figli a 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. |
| <input type="checkbox"/> 05 | <u>Persona proveniente da zone rurali</u> | |
| <input type="checkbox"/> 06 | <u>Senza dimora o colpito da esclusione 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) |
| <input type="checkbox"/> 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 |_|_| localit  _____ 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. 2021/1057 l'Amministrazione richiede ai partecipanti degli 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.** Secondo quanto previsto dal Reg.to (UE) 2016/679 all'art.9 in quanto i dati riportati comprendono una categoria speciale di dati personali.

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 VULNERABILITA'.

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 nell'ambito del PR Sicilia FSE+ 2021-2027.

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

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01 Persona disabile | Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale |
| <input type="checkbox"/> 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 |
| <input type="checkbox"/> 03 Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) | Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM |
| <input type="checkbox"/> 04 Persona inquadabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) | |
| <input type="checkbox"/> 05 Tossicodipendente/ex tossicodipendente | |
| <input type="checkbox"/> 06 Detenuto/ex detenuto | |
| <input type="checkbox"/> 07 Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento | |
| <input type="checkbox"/> 08 Altro tipo di vulnerabilità | Ad esempio studenti con Bisogni Educativi Speciali, alcolisti/ex alcolisti, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali, ecc. |
| <input type="checkbox"/> 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 Regionale 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 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, è 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

- 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 Beneficiario

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: _____