



Centro Provinciale Istruzione Adulti
CPIA CATANIA 2

C.F. 92032760875 - Codice meccanografico: CTMM151004
Sede amministrativa: Viale Libertà, 151 – 95014 Giarre (CT)
Tel. 095 5864506 - Codice univoco ufficio **UF783Q**
p.e.o.: ctmm151004@istruzione.it - p.e.c.: ctmm151004@pec.istruzione.it
www.cpiacatania2.edu.it
CIR: CBJ873

All'Albo online d'Istituto
All'Amministrazione Trasparente
Al sito Web d'Istituto

EX AVVISO N. 33/2019

FORMAZIONE PER LA CREAZIONE DI NUOVA OCCUPAZIONE

Avviso "formazione per la creazione di nuova occupazione ex Avviso 33/2019" –
PAC SICILIA: Piano Straordinario per il Lavoro in Sicilia – Opportunità Giovani approvato con D.D.G. n. 2050 del 23/12/2021 e pubblicato sulla G.U.R.S. n. 61 del 31.12.2021 e rettificato con D.D.G. n. 228 del 16/03/2022 e D.D.G. n. 1996 del 29/12/2022 graduatoria definitiva

BANDO DI EVIDENZA PUBBLICA DI SELEZIONE ALLIEVI

Titolo del Progetto: **"ALL IN ONE. EDUCATORI PER L'INCLUSIONE"**

Progetto n. ID 226 - D.D.G. n. 1996 del 29/12/2022

Sedi Corsuali di Giarre ed Acireale

Il Dirigente scolastico del CPIA Catania 2, con sede in viale Libertà n. 151, 95014 Giarre (CT)

VISTO

- Vademecum con adozione delle Unità di Costo Standard (UCS) e DDG 2003 del 29 maggio 2012 e s.s.m.m.i.i.;
- il DDG n. 966 del 19/03/2013 che regola la valutazione dell'esperienza professionale e didattica dei formatori;
- Deliberazione della Giunta Regionale n° 398 del 28 novembre 2016;
- Il DDG n° 61 del 31/12/2021 avente per oggetto l'approvazione dell'Ex Avviso n° 33/2019 "Formazione per la creazione di nuova occupazione" – Fondo Sociale Europeo 2014/2020;
- Il DDG N° 193 del 12/03/2021 decreto di aggiornamento dell'albo regionale degli operatori della formazione professionale;
- Il D.D.G. n. 1996 del 29/12/2022, decreto di approvazione della graduatoria definitiva e ss.mm.ii.;
- La determina prot. 896 del 26.01.2023
- La determina prot. 900 del 26.01.2023

EMANA

Il presente bando di reclutamento allievi per i seguenti corsi:



Centro Provinciale Istruzione Adulti
CPIA CATANIA 2

C.F. 92032760875 - Codice meccanografico: CTMM151004
 Sede amministrativa: Viale Libertà, 151 – 95014 Giarre (CT)
 Tel. 095 5864506 - Codice univoco ufficio **UF783Q**
 p.e.o.: ctmm151004@istruzione.it - p.e.c.: ctmm151004@pec.istruzione.it
 www.cpiacatania2.edu.it
 CIR: CBJ873

Area professionale: Specialisti nella formazione e nell'educazione - ISTAT 2.6.5.1

Descrizione							Durata		Destinatari	
ID corso	ID Edizione n.	Titolo denominazione del corso	Prerequisiti di ingresso	Titolo conseguito	Sede del corso	Stage in impresa (SI/NO)	Ore	Giornate	N° destinatari ammissibili (allievi)	N° uditori ammissibili
226	294	All in One. Educatori per l'inclusione	laurea vecchio e nuovo ordinamento universitario (laurea triennale/laurea magistrale) o titolo equivalente legalmente riconosciuto ai sensi della normativa vigente)	CERTIFICATO DI FREQUENZA CON INDICAZIONE Delle competenze	Via Arcidiacono n 2 ,Acireale CT 95024	SI	390	78	20	4
226	336	All in One. Educatori per l'inclusione	laurea vecchio e nuovo ordinamento universitario (laurea triennale/laurea magistrale) o titolo equivalente legalmente riconosciuto ai sensi della normativa vigente)	CERTIFICATO DI FREQUENZA CON INDICAZIONE Delle competenze	Via Arcidiacono n 2 ,Acireale CT 95024	SI	390	78	20	4
226	337	All in One. Educatori per l'inclusione	laurea vecchio e nuovo ordinamento universitario (laurea triennale/laurea magistrale) o titolo equivalente legalmente riconosciuto ai sensi della normativa vigente)	CERTIFICATO DI FREQUENZA CON INDICAZIONE Delle competenze	Viale Libertà n 151 ,Giarre CT 95014	SI	390	78	20	4
226	338	All in One. Educatori per l'inclusione	laurea vecchio e nuovo ordinamento universitario (laurea triennale/laurea magistrale) o titolo equivalente legalmente riconosciuto ai sensi della normativa vigente)	CERTIFICATO DI FREQUENZA CON INDICAZIONE Delle competenze	Viale Libertà n 151 ,Giarre CT 95014	SI	390	78	20	4

FINALITA' DELL'INTERVENTO

Il progetto, che affonda le proprie radici in una visione inclusiva della realtà sociale, quale chiave d'accesso al benessere di tutta la collettività, ha due finalità generali: la prima è di fornire un kit di conoscenze e strumenti ad individui con pregressa formazione neuro-psico-pedagogica alla ricerca un percorso altamente qualificante, che favorisca l'inserimento - o il rientro - in quella fetta di mercato del lavoro, operante al servizio delle persone affette da Disturbi Specifici dell'Apprendimento, disturbi dello spettro autistico e disturbi del neuro-sviluppo; la seconda è quella di offrire agli enti



Centro Provinciale Istruzione Adulti CPIA CATANIA 2

C.F. 92032760875 - Codice meccanografico: CTMM151004
Sede amministrativa: Viale Libertà, 151 – 95014 Giarre (CT)
Tel. 095 5864506 - Codice univoco ufficio **UF783Q**
p.e.o.: ctmm151004@istruzione.it - p.e.c.: ctmm151004@pec.istruzione.it
www.cpiacatania2.edu.it
CIR: CBJ873

operanti nel Terzo Settore, la possibilità di attrarre risorse umane difficili da reperire, così da incrementare la loro competitività.

DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE

Titolo conseguito: CERTIFICATO DI FREQUENZA CON INDICAZIONE Delle competenze

Sedi di svolgimento:

- ED294 Comune Acireale Prov CT CAP 95024 Indirizzo sede Via Arcidiacono 2
- ED336 Comune Acireale Prov CT CAP 95024 Indirizzo sede Via Arcidiacono 2
- ED337 Comune Giarre Prov CT CAP 95014 Indirizzo sede Viale Libertà 151
- ED338 Comune Giarre Prov CT CAP 95014 Indirizzo sede Viale Libertà 15

Numero di partecipanti: 20 allievi e 4 uditori

Data prevista di avvio del corso: 06/03/2023 (salvo eventuali proroghe)

Destinatari: Sono destinatari delle attività formative dell'Avviso giovani o adulti disoccupati, e persone in stato di non occupazione ai sensi di quanto definito nel D.Lgs 150/15 e delle circolari attuative del MLPS.

Caratteristiche dei destinatari: Possesso della laurea vecchio e nuovo ordinamento universitario (laurea triennale/laurea magistrale) o titolo equivalente legalmente riconosciuto ai sensi della normativa vigente), essere residenti o domiciliati in Sicilia, avere un'età compresa tra un minimo di 18 anni e un massimo di 65 anni compiuti, in caso di cittadini non comunitari, è richiesto il possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

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

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, pena l'esclusione dell'allievo da tutti i corsi a cui risulta iscritto.

ARTICOLAZIONE DEL CORSO

Tabella di riepilogo articolazione del corso

MODULO FORMATIVO	ORE
Disturbi dello spettro autistico: Applied Behavior Analysis e strategie di intervento efficaci	90
Disturbi Specifici dell'Apprendimento (DSA)	100
Comunicazione Aumentativa e Alternativa	60
I processi di letto-scrittura: l'apprendimento dei modelli	40
Educatori sostenibili	10
Totale ore aula	300

Ore tirocinio formativo in impresa previste: 90 ore

Durata complessiva del corso: 390 ore



Centro Provinciale Istruzione Adulti
CPIA CATANIA 2

C.F. 92032760875 - Codice meccanografico: CTMM151004
Sede amministrativa: Viale Libertà, 151 – 95014 Giarre (CT)
Tel. 095 5864506 - Codice univoco ufficio **UF783Q**
p.e.o.: ctmm151004@istruzione.it - p.e.c.: ctmm151004@pec.istruzione.it
www.cpiacatania2.edu.it
CIR: CBJ873

Ore impegno settimanali: 25 ore

MODALITA' DI ISCRIZIONE

Il candidato compilerà la domanda di ammissione al corso (allegato 3 del presente bando) apponendo in calce la propria firma e allegando la seguente documentazione:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia del codice fiscale;
- Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro (DID) e Patto di Servizio rilasciati dal Centro per l'Impiego;
- copia del titolo di studio o dichiarazione di equipollenza;
- curriculum vitae in formato europeo sottoscritto (riportante la seguente dicitura "Il sottoscritto, consapevole che – ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità - Autorizzo il trattamento dei dati personali presenti nel CV ai sensi del D.Lgs. 2018/101 e del GDPR, Regolamento UE 2016/679)".

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

La documentazione sopra descritta dovrà essere presentata entro **e non oltre le ore 23.59 del 12/02/2023** in una delle seguenti modalità:

- in busta chiusa, recapitata tramite servizio postale con raccomandata A/R o brevi manu, recante all'esterno la dicitura: "PARTECIPAZIONE AVVISO DI SELEZIONE ALLIEVI" Progetto: "ALL IN ONE. EDUCATORI PER L'INCLUSIONE" e indirizzata a: CPIA Catania 2, viale Libertà n. 151 – 95014 Giarre, farà fede la data di consegna della raccomandata;
- Via PEC all'indirizzo del CPIA Catania 2 ctmm151004@pec.istruzione.it indicando in oggetto "PARTECIPAZIONE AVVISO DI SELEZIONE ALLIEVI" Progetto: "ALL IN ONE. EDUCATORI PER L'INCLUSIONE".
- Via email all'indirizzo del CPIA Catania 2 ctmm151004@istruzione.it indicando in oggetto "PARTECIPAZIONE AVVISO DI SELEZIONE ALLIEVI" Progetto: "ALL IN ONE. EDUCATORI PER L'INCLUSIONE".

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.

MODALITA' DI SELEZIONE

Si procederà all'inserimento al corso degli allievi secondo l'ordine di arrivo delle domande e comunque prioritariamente ai soggetti previsti all'art. 5 punto 2 dell'Ex Avviso 33/2019.

Qualora gli aspiranti partecipanti siano in numero superiore a quelli previsti, si procederà ad effettuare un colloquio tecnico per conoscere le esperienze professionali pregresse attraverso l'analisi del cv in formato europeo e un colloquio motivazionale.



Centro Provinciale Istruzione Adulti
CPIA CATANIA 2

C.F. 92032760875 - Codice meccanografico: CTMM151004
Sede amministrativa: Viale Libertà, 151 – 95014 Giarre (CT)
Tel. 095 5864506 - Codice univoco ufficio **UF783Q**
p.e.o.: ctmm151004@istruzione.it - p.e.c.: ctmm151004@pec.istruzione.it
www.cpiacatania2.edu.it
CIR: CBJ873

Il bando di selezione sarà pubblicato sul sito www.cpiacatania2.edu.it e affisso c/o il CPI di competenza territoriale.

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.

CERTIFICAZIONE FINALE

I partecipanti che hanno frequentato almeno il 70% delle ore complessivamente previste, saranno ammessi al test di valutazione finale, al superamento sarà rilasciato un attestato di frequenza con dichiarazione delle competenze acquisite.

OBIETTIVI OCCUPAZIONALI

Le aziende ospitanti, secondo loro insindacabile scelta, al termine del percorso formativo si impegnano nella garanzia occupazionale del 25% dei formati.

RIFERIMENTI E CONTATTI PER LA SELEZIONE Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti – CPIA Catania 2 - Viale Libertà n. 151, Giarre Telefono 095 5864506 – Mail: ctmm151004@istruzione.it sito: www.cpiacatania2.edu.it L'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (normativa sulla privacy) è da intendersi parte integrante del presente bando di selezione.

VIGILANZA E CONTROLLO

Il corso è sottoposto alla vigilanza e al controllo della Regione Siciliana - Dipartimento Regionale dell'istruzione e Formazione Professionale, ai sensi dell'art. 12 dell'ex Avviso 33/2019, nonché della normativa vigente.

Giarre, 26/01/2023



Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Rita Vitaliti

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ex art. 3.c.2, D.Lgs 39/93

Allegato 3: Domanda di iscrizione agli interventi FSE

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE

La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte

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

TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREMI EX AVVISO N. 33/2019 FORMAZIONE PER LA CREAZIONE DI NUOVA OCCUPAZIONE - D.D.G. n. 2050 del 23/12/2021

TITOLO DEL PROGETTO "ALL IN ONE. EDUCATORI PER L'INCLUSIONE"

Progetto n. ID 226 Sedi di svolgimento:

- ED294 e ED336 CPIA Catania 2 - sede Via Arcidiacono 2 – 95024 Acireale (CT)
- ED337 e ED338 CPIA Catania 2 - sede Viale Libertà 151 – 95014 Giarre (CT)

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:

Y 00 Nessun titolo

Y 01 Licenza elementare/attestato di valutazione finale

- Y 02 Licenza media/avviamento professionale
- Y 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)
- Y 04 Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
- Y 05 Qualifica professionale regionale/provinciale post diploma, Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS), Diploma universitario o di scuola diretta a fini speciali (vecchio ordinamento)
- Y 06 Diploma di tecnico superiore (IFTS)
- Y 07 Laurea di primo livello (triennale), Diploma universitario, Diploma accademico di I livello (AFAM)
- Y 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)
- Y 09 Titolo di dottore di ricerca

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

- Y 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.
- Y 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.
- Y 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.
- Y 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.
- Y 05 Persona proveniente da zone rurali
- Y 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)
- Y 07 Nessuna delle situazioni precedenti

- di essere nella seguente condizione sul mercato del lavoro:

- Y 01 In cerca di prima occupazione
- Y 02 Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in C.I.G.)
- Y 03 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)

- Y 04 Studente
- Y 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:

- Y 01 Tipologia impresa: 1. Privata 2. Pubblica 3. P.A.
- Y 02 Classe Dimensionale: 1. 1 - 9 2. 10 - 49 3. 50 - 249 4. 250 - 499 5. Oltre 500
- Y 03 Settore economico _____
- Y 04 Denominazione _____
- Y 05 Via/piazza _____ numero civico |_|_| localit  _____ comune _____ provincia _____

b) Condizione rispetto a:

Rapporto di lavoro

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

Posizione professionale

Lavoro dipendente

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

Lavoro autonomo

- Y 01 imprenditore
- Y 02 libero professionista
- Y 03 lavoratore in proprio

- Y 04 socio di cooperativa
- Y 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 qualificazione 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 VULNERABILITA' .

La/Il sottoscritta/o 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):

- | | |
|---|---|
| <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 inquadrabile 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 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

- 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:

Y sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto

.....

Y sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Codice identificativo della domanda: _____