

**AVVISO N. 19/2018**  
**PER LA PRESENTAZIONE DI AZIONI PER L'OCCUPABILITÀ DI**  
**PERSONE CON DISABILITÀ, VULNERABILI E A RISCHIO DI**  
**ESCLUSIONE**

**Progetto: MED.JOB**

CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0062

CUP G78D19000810006

**D.D.G. di finanziamento n. 1739 del 11/10/2019**

**G.U.R.S. n. 52 del 22/11/2019**



*Progetto cofinanziato dal*  
*POR SICILIA FSE 2014-2020*

**PROROGA BANDO PUBBLICO DI SELEZIONE PARTECIPANTI**

<b>TITOLO DEL PROGETTO</b>	<b>OBIETTIVO DEL PROGETTO</b>	<b>DURATA DEL PROGETTO</b>	<b>DESTINATARI AMMESSI</b>	<b>CERTIFICAZIONI RILASCIATE</b>
MED.JOB	Attività indirizzate alla persona, Attività formativa d'aula, Attività di tirocinio di orientamento, Azioni indirizzate all'inserimento lavorativo	32 mesi	12	- Qualifica Professionale (2EQF) in "Addetto alla sistemazione e manutenzione aree verdi" - Certificazione delle competenze in "Addetto al giardinaggio e ortofrutticoltura"



## **FINALITÀ DELL'INTERVENTO**

L'Avviso Pubblico intende sostenere l'inclusione lavorativa delle persone con disabilità e delle persone maggiormente vulnerabili ed a rischio di discriminazione, prese in carico e/o censite dai servizi socio sanitari territoriali.

L'azione progettuale permetterà ai destinatari di effettuare un percorso professionalizzante che prevede lo svolgimento di percorsi integrati personalizzati e calibrati sulle esigenze di ciascun utente, favorendo l'ingresso nel mondo del lavoro degli stessi e contrastando il rischio di emarginazione sociale.

In particolare, si intende promuovere azioni per la presa in carico delle persone attraverso la predisposizione di progetti individuali, potenziare il sostegno di percorsi di autonomia delle persone più vulnerabili ed a maggiore rischio di esclusione sociale favorendone l'inserimento lavorativo consolidandone l'autonomia.

## **DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE**

Sono destinatari delle attività previste soggetti portatori di handicap fisici, mentali e sensoriali con un grado di invalidità certificata non inferiore al 66% che, al momento della candidatura per la partecipazione alle azioni progettuali (azioni indirizzate alla persona, formazione specifica, tirocinio di orientamento e/o inserimento lavorativo, accompagnamento al lavoro subordinato, attività di accompagnamento e tutoring), siano in possesso dei seguenti requisiti:

- essere disoccupati o in stato di non occupazione;
- essere residenti o domiciliati in Sicilia da almeno 6 mesi;
- avere un'età compresa tra i 16 anni e i 60 anni compiuti;
- essere in carico e/o censite dai servizi socio-sanitari, e/o dai servizi sanitari regionali;
- essere in possesso della certificazione di idoneità al lavoro;
- non essere coinvolti in altri progetti finanziati da programmi comunitari;
- essere in possesso del titolo di istruzione secondaria inferiore.

Sono esclusi quei soggetti per cui sia certificata la non collocabilità al lavoro.

Sono esclusi, altresì, quegli individui che, pur in possesso dei su indicati requisiti, sono coinvolti in altri progetti finanziati da programmi comunitari.

In caso di cittadini non comunitari, con l'esclusione dei minori stranieri non accompagnati, 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.

## **MODALITÀ DI ISCRIZIONE**

La domanda di ammissione alle attività previste dal progetto, redatta secondo l'allegato modello "*Allegato 3: domanda di iscrizione agli interventi FSE*", a pena di esclusione, deve contenere tutte le indicazioni richieste.

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;



- copia del titolo di studio o dichiarazione di equipollenza;
- certificato attestante il grado di disabilità;
- certificato di presa in carico dai servizi socio-sanitari e/o dai servizi sanitari regionali;
- Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro (DID) e/o attestazione comprovante la collocabilità al lavoro;
- *curriculum vitae* in formato europeo/europass sottoscritto.

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

Le domande dovranno pervenire brevi manu presso la sede CE.SI.FO.P. di via G.M. Pernice, 5 p.t., o presso la sede LCD Onlus di via Palmerino, 42 o tramite raccomandata A/R o tramite PEC all'indirizzo [medjob@pec.cesifop.it](mailto:medjob@pec.cesifop.it) entro il termine improrogabile del giorno **24/01/2020 ore 13:00**. Per le domande trasmesse attraverso 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 protocollata.

## **MODALITÀ DI SELEZIONE**

Scaduto il termine per la presentazione delle domande di partecipazione, ove il numero degli aspiranti in possesso dei requisiti richiesti è pari al numero dei destinatari previsti, non si dà luogo a selezione e tutti gli aspiranti verranno avviati alle attività.

Qualora il numero delle domande dovesse superare il numero dei posti disponibili, si procederà alla selezione degli allievi; questa fase verrà svolta da una apposita Commissione e consisterà in un colloquio individuale che mirerà ad evidenziare motivazioni, aspettative, progetto professionale, coerenza tra obiettivi del percorso formativo e precedenti esperienze lavorative/personali, identificazione e consapevolezza del ruolo professionale, disponibilità alla frequenza. Sarà, ove necessaria, presa in considerazione la valutazione dell'idoneità funzionale a cura dell'ASP di competenza, qui intesa come compatibilità del profilo di funzionamento della persona con la futura assunzione di un ruolo attivo nelle attività di tirocinio e nel mondo del lavoro.

Successivamente, sarà pubblicata la graduatoria di selezione che darà accesso ai servizi in seno al progetto ai primi 12 candidati con punteggio più alto. I candidati risultati idonei non ammessi, ma comunque inseriti in graduatoria, potranno accedere al corso in caso di scorrimento della stessa, a seguito di eventuale rinuncia di allievi partecipanti.

Sedi, date e orari relativi alle selezioni e alle azioni previste saranno comunicati agli interessati e pubblicati attraverso sito web all'indirizzo [www.cesifop.it](http://www.cesifop.it) nella sezione NEWS.

## AZIONI DEL PROGETTO

Azione	Tot. ore	Destinatari
<b>Attività indirizzate alla persona</b> (presa in carico, valutazione del livello di occupabilità, orientamento, progettazione personalizzata ed individuazione dei percorsi)	35	12
<b>- Formazione specifica per la qualifica di Addetto alla sistemazione e manutenzione aree verdi</b>	500	12
<b>- Tirocinio di orientamento e/o di inserimento al lavoro</b>	1440	12
<b>- Azioni indirizzate all'inserimento lavorativo: Accompagnamento al lavoro subordinato</b> per i soggetti che non sono stati assunti presso l'impresa sede di tirocinio	236	non superiore a 12
<b>- Azioni indirizzate all'inserimento lavorativo: Attività di accompagnamento e tutoring</b> per i soggetti già inseriti lavorativamente presso l'impresa sede di tirocinio	240	non superiore a 12

Le “**Attività indirizzate alla persona**” costituiscono la fase propedeutica del progetto e sono finalizzate alla comprensione delle competenze potenziali dei soggetti partecipanti e alla valutazione del loro livello di occupabilità.

Le “**Azioni indirizzate all'inserimento lavorativo**” prevedono, per i soggetti che non sono stati assunti presso l'impresa di tirocinio, un percorso di accompagnamento occupazionale attraverso attività individuali di orientamento specialistico, di accompagnamento al lavoro e di collocamento intensivo alla ricerca di lavoro. Nel caso di assunzione dei partecipanti da parte dell'impresa presso cui hanno realizzato il tirocinio, verranno realizzate attività di accompagnamento e tutoring volte a facilitare l'inserimento e l'adattamento al contesto aziendale ed a supportare l'apprendimento delle mansioni lavorative.

### FORMAZIONE SPECIFICA: Corso per “Addetto alla sistemazione e manutenzione aree verdi”

#### Articolazione modulare

Modulo Didattico	Ore aula	Ore stage
Uso in autonomia e sicurezza di macchine, attrezzi, impianti e strutture nei processi di produzione zootecnica, agricola, floriculturale e forestale	62	
Manutenzione delle macchine, attrezzi, impianti e strutture e l'alloggiamento delle macchine e degli attrezzi	60	
Predisposizione e cura degli spazi di lavoro	50	



<i>Modulo Didattico</i>	<i>Ore aula</i>	<i>Ore stage</i>
Pari opportunità	10	
Green e blue economy	10	
Accompagnamento all'inserimento lavorativo e start-up di impresa	14	
Tecniche di coltivazione di piante arboree, erbacee, ortofloricole	80	
Igiene e sicurezza nei luoghi di lavoro	12	
Alfabetizzazione informatica	32	
Lingua inglese	20	
STAGE		150
<b>Totale (in ore)</b>	<b>350</b>	<b>150</b>

**Durata complessiva del corso: 500ore**

### **Modalità di partecipazione**

La partecipazione al corso è **gratuita** e la frequenza è obbligatoria. Ai fini della partecipazione agli esami finali per l'ottenimento del certificato di qualifica il numero massimo di assenze consentite è pari al 50% del monte ore corso.

Le attività di stage si svolgeranno presso aziende del settore agricolo, coerente con il profilo professionale del percorso formativo.

### **Indennità di frequenza**

Agli allievi che abbiano frequentato almeno il 50% delle ore previste per ciascun mese 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.

### **Certificazione finale**

A seguito del superamento dell'esame finale, a cui saranno ammessi solo gli allievi che abbiano frequentato almeno il 50% delle ore complessivamente previste, sarà rilasciata la qualifica (Qualifica livello 2EQF) di **ADDETTO ALLA SISTEMAZIONE E MANUTENZIONE AREE VERDI**, in coerenza con il *Repertorio delle qualificazioni della Regione Siciliana* adottato con decreto assessoriale n. 2570 del 26 maggio 2016.

## **TIROCINIO DI ORIENTAMENTO E DI INSERIMENTO AL LAVORO**

### **Modalità di partecipazione**

Il tirocinio ha una durata di 30 ore settimanali per dodici mesi. La partecipazione al tirocinio è gratuita e la frequenza è obbligatoria.

Le attività di tirocinio si svolgeranno presso:

- Villa Castelnuovo di Palermo – soc. coop. sociale O.N.L.U.S. “Immagine”

### **Indennità di frequenza**

Agli allievi che abbiano frequentato almeno il 70% delle ore previste per ciascun mesedelle attività di tirocinio è riconosciuta un'indennità mensile pari a € 500,00 lordi.

### **Certificazione finale**

Il tirocinio si concluderà con il rilascio della certificazione delle competenze in **“Addetto al giardinaggio e all’ortofrutticoltura”**.

### **RIFERIMENTI E CONTATTI**

ENTE Centro Siciliano per la Formazione Professionale Ce.Si.Fo.P.

INDIRIZZO Via G.M. Pernice, 5 p.t. – 90144 Palermo

TELEFONO/FAX 0915077498

EMAIL [medjob@cesifop.it](mailto:medjob@cesifop.it)

PEC [medjob@pec.cesifop.it](mailto:medjob@pec.cesifop.it)

Orari di ricevimento: dal lunedì al venerdì dalle 09.00 alle 13.00

ENTE Lega contro la Droga LCD - ONLUS

INDIRIZZO Via Palmerino, 42 – 90129 Palermo

TELEFONO 0915073509

EMAIL [lcdonlus@gmail.com](mailto:lcdonlus@gmail.com)

Orari di ricevimento: il lunedì, mercoledì e venerdì dalle 09.00 alle 13.00

### **VIGILANZA E CONTROLLO**

Il corso è sottoposto alla vigilanza e al controllo della Regione Siciliana - Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali.

### **PUBBLICAZIONE BANDO**

Del presente bando viene data massima evidenza mediante pubblicazione sui siti istituzionali.

**Allegato 3: Domanda di iscrizione agli interventi FSE**

A cura del Soggetto Attuatore Ammesso inizio  1. Non ammesso inizio  2. Ammesso dopo l'inizio  3.  
**TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREMI: AVVISO 19/2018 per la presentazione di azioni per l'occupabilità di persone con disabilità, vulnerabili e a rischio di esclusione**  
**TITOLO DEL PROGETTO : MED.JOB**  
**CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0062 - CUP G78D19000810006**  
**BENEFICIARIO: ATS Ce.Si.Fo.P. - LCD ONLUS**

**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 coinvolto/a in altri progetti finanziati da programmi comunitari  SI  NO

- 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 |\_|\_| 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. 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 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):

- |   |   |
|---|---|
| <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:<br>1. Persona con cittadinanza non italiana che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi), o<br>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<br>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:

- 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: \_\_\_\_\_