



UNIONE EUROPEA

Fondo Sociale Europeo



Allegato A

All'Ufficio di Piano
dell'ATS di Termoli
L.go Martiri delle Foibe s.n.c
86039 Termoli -Cb

Oggetto: domanda di partecipazione all'AVVISO PUBBLICO per l'attivazione di tirocini di inclusione sociale rivolti a soggetti a rischio di esclusione sociale: detenuti, soggetti in misura alternativa alla detenzione o in misura di sicurezza, soggetti affetti da dipendenze - Asse 7 – Inclusione Sociale e lotta alla povertà - Obiettivo 7.2 Incremento dell'occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro delle persone maggiormente vulnerabili - Azione 7.2.1 - Interventi di presa in carico multi professionale finalizzati all'inclusione lavorativa di persone maggiormente vulnerabili e a rischio di discriminazione e in generale alle persone che per diversi motivi sono presi in carico dai servizi sociali: percorsi di empowerment, misure per l'attivazione e accompagnamento di percorsi imprenditoriali, anche in forma cooperativa – 3^ Annualità 2020

Il /la sottoscritto/a cognome _____ nome _____

nato/a _____ prov. ____ il ____/____/____ residente a _____

Via _____ n. _____ C.F. _____

Telefono/Cellulare _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'attivazione di tirocini di inclusione sociale (3^ annualità 2020) rivolti a soggetti a rischio di esclusione sociale, ai sensi dell'Avviso pubblico in oggetto.

A tal fine, consapevole che tutti i requisiti, ancorché certificati, di seguito indicati sono dichiarati ai sensi del D.P.R. 445/2000 e che l'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Termoli

sottopone a controlli e verifiche il contenuto delle dichiarazioni secondo le modalità e le condizioni previste dagli artt. 71 e 72 del D.P.R. 445/2000 e che qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA:

che, alla **data di pubblicazione dell'Avviso, ovvero il 21/01/2020**, è in possesso **di tutti** i seguenti requisiti essenziali:

è residente nel Comune di _____;

è di età compresa tra i 18 ed i 65 anni compiuti;

è disoccupato ai sensi dell'art. 19 del Decreto Legislativo n. 150 del 14 settembre 2015 (da allegare, a pena di esclusione, il certificato di disoccupazione rilasciato dal competente Centro per l'Impiego);

è alternativamente, (*barrare la sola casella interessata*):

persona in trattamento terapeutico riabilitativo al SERT e riconosciuta affetta, da una dipendenza ai sensi della legislazione corrente (dipendenza da: sostanze stupefacenti, alcol etilico, gioco d'azzardo patologico, altre dipendenze comportamentali) che rispettino il programma in corso di tipo medico-farmacologico e/o psico-socio-riabilitativo da n.3 mesi antecedenti la data della domanda effettuato presso il SERT competente e da questi certificato (da allegare, a pena di esclusione, il certificato rilasciato dal SERT);

oppure

persone che ha concluso il percorso terapeutico riabilitativo da non più di 24 mesi certificato dal SERT (da allegare, a pena di esclusione, il certificato rilasciato dal SERT);

a. in possesso del seguente titolo di studio _____

b. di non aver beneficiato di ulteriore tirocinio, relativo all'Azione di cui all'oggetto, nell'arco delle precedenti annualità (2018 e 2019).

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46-47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA ALTRESI'

1. di impegnarsi, a seguito di ammissione al beneficio, a dare tempestiva comunicazione all'Ambito Territoriale Sociale di Termoli, nel caso in cui vengano meno uno o più requisiti sopra dichiarati;
2. di essere a conoscenza che l'Ambito Territoriale Sociale di Termoli, per il tramite dell'Ufficio di Piano, ai sensi del DPR 445/2000, potrà procedere a idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che l'eventuale riscontro di non veridicità di

quanto dichiarato comporterà la decadenza dal beneficio ottenuto ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000;

3. di essere a conoscenza che l'Ambito Territoriale Sociale di Termoli, per il tramite dell'Ufficio di Piano e/o dell'assistente sociale, territorialmente competente, si riserva di chiedere in qualsiasi momento ulteriori integrazioni alla presente domanda;
4. di accettare incondizionatamente tutto quanto previsto nell'Avviso Pubblico.
5. Di non avere rapporti di parentela o affinità entro il terzo grado, né rapporti di coniugio, con il soggetto ospitante. Nel caso di società cooperative il rapporto di parentela si intende riferito ai soci amministratori. Né altresì aver avuto precedenti rapporti di lavoro con il soggetto ospitante negli ultimi quattro (4) anni antecedenti la domanda di tirocinio.

Io sottoscritto, ai sensi degli artt. 46-47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che la documentazione allegata in copia fotostatica alla presente domanda è **conforme all'originale in mio possesso** e

ALLEGA (a pena di esclusione)

- copia del documento di riconoscimento, in corso di validità e del codice fiscale;
- certificato di disoccupazione rilasciato dal Competente Centro per l'Impiego;
- certificato rilasciato dal SERT che attesti che la persona rientri in una delle categorie indicate all'art. 4 dell'Avviso pubblico;
- manifestazione d'interesse del soggetto ospitante debitamente compilata in tutte le sue parti (Allegato C).

Luogo _____ e data _____

Firma del richiedente

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 196/2003 E DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarla che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui l'ATS è tenuto.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è il II Coordinatore Responsabile dell'ATS di Termoli, nella persona dell'avv. Antonio Russo domiciliata per la carica in Termoli (CB), presso l'Ufficio di Piano, con sede al L.go Martiri delle Foibe, s.n.c. (Tel. 0875712201).

Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il responsabile della protezione dei dati è la società AFA System s.r.l. via Conte rosso n.21/A Campobasso tel: 06 92935246

Finalità del trattamento

I dati personali da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge, inclusa la completa e corretta formazione della verifica dei requisiti di legge per la concessione del beneficio di tirocini di inclusione sociale rivolti a soggetti a rischio di esclusione sociale: detenuti, soggetti in misura alternativa alla detenzione o in misura di sicurezza, soggetti affetti da dipendenze.

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad altri enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Categorie particolari di dati personali

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire all'ATS dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona". Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'Ufficio di Piano dell'ATS di Termoli, in persona del Coordinatore Responsabile avv. Antonio Russo, all'indirizzo postale della sede legale - Termoli(CB) Largo Martiri delle Foibe, s.n.c.- o all'indirizzo pec: ambito.termoli@pec.comune.termoli.cb.it .

Io sottoscritto/a dichiaro/a di aver ricevuto l'informativa che precede e alla luce dell'informativa ricevuta

- **esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.
- **esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali agli enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.
- **esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Luogo _____ e data _____

Firma del richiedente
