

Prot. n.133 /2021/Amm



Enna, 13/04/2021

Regione Siciliana
Assessorato Regionale della Famiglia,
delle Politiche sociali e del Lavoro
Al Centro per L'impiego di ENNA

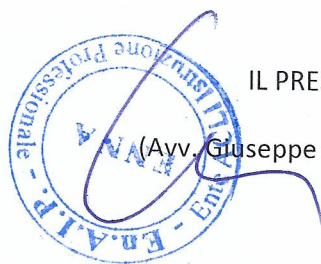
Piazza Villadoro

ENNA

OGGETTO: Invio riapertura termini bando allievi - Avviso 29/2019 per la realizzazione di Percorsi per la formazione di assistenti familiari- PO FSE 2014 – 2020 – approvato con D.D.G. n. 1487 del 04/09/2019
CORSO ID 147 ED 343 – SEDE AIDONE

Allegati alla presente , si invia la riapertura termini bando selezioni allievi avviso 29/2019 per la realizzazione di percorsi per la formazione di assistenti familiari – PO FSE 2014-2020 approvato con D.D.G. n. 1487 del 14/09/2019- corso ID 147 ED 343 – sede di Aidone.

Con osservanza



IL PRESIDENTE

(Avv. Giuseppe Salvatore Marchi)



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



RIAPERTURA TERMINI

ASSESSORATO REGIONALE LAVORO
Servizio XIII - Centro per l'Impiego di Enna

13 APR 2021

BANDO SELEZIONE ALLIEVI

Prot. n. _____

AVVISO 29/2019 approvato con D.D.G. 1487 DEL 04/09/2019

Per la Realizzazione di percorsi per la formazione di Assistenti Familiari

Programma Operativo FSE 2014-2020 Regione Siciliana

Titolo del Progetto : “Assistenza solidale”

Corsi Assistente familiare per disoccupati/inoccupati

Id corso	Id edizione	Sede svolgimento	Durate ore	Durata giorni	n. allievi
147	343	AIDONE (EN)	300	60	12

L'En.A.I.P. di Enna, con sede legale in Enna, via Dello stadio, 10, Ente accreditato con D.D.G. 3318 del 24/06/2016 Codice Accreditamento (CIR) ACV632, - presso la Regione Siciliana, in attuazione all'Avviso 29/2019 per la realizzazione di percorsi per la formazione di Assistenti familiari

VISTO il Vademecum per l'attuazione del Programma Operativo Regione Sicilia FSE 2014-2020;

VISTO il D.D.G. n.1487 DEL 04/09/2019 avente per oggetto l'approvazione dell'Avviso pubblico n. 29/2019 per la realizzazione di percorsi per la formazione di Assistenti Familiari;

PUBBLICA

Il presente bando, al fine di selezionare destinatari per la frequenza al percorso formativo inseriti nel Progetto avente come titolo “Assistenza solidale” risultante nella graduatoria definitiva approvata con D.D.G. n. 933 del 05/08/2020 – relativa all'avviso 29/2019 azione 9.3.7- sede di Aidone.

“L'Ente si fa promotore della più ampia partecipazione in un'ottica di non discriminazione e di pari opportunità.

L'obiettivo del percorso è quello di fornire e/o sviluppare competenze tecnico-professionali , relazionali- comunicative nonché socio-culturali nel capo dell'assistenza familiare fornendo ai partecipanti gli strumenti necessari per poter affrontare le difficoltà che emergono nell'ambito dell'assistenza e cura della persona.



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
 PROGRAMMA OPERATIVO



DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE : Sono destinatari delle attività formative dell'Avviso 29/2018 le persone in età lavorativa inoccupate/disoccupate , in possesso, alla data della candidatura per la partecipazione al percorso formativo, dei seguenti requisiti :

- Essere residenti o domiciliati in Sicilia;
- Avere un' età compresa tra un minimo di 18 anni e un massimo di 60 anni compiuti

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.

Ai fini della selezione dei destinatari , sarà data priorità ai candidati con ISEE in corso di validità non superiore a 15.000,00 euro, e in subordine, ai soggetti che dimostrano di avere maturato pregressa attività nel campo dell'assistenza familiare.

ARTICOLAZIONE DEL CORSO

<i>Titolo modulo</i>	<i>Ore</i>
<i>Sostenibilità ambientale</i>	5
<i>Ricerca attiva inserimento lavoro</i>	15
<i>Diritto del Lavoro</i>	15
<i>Lingua Inglese</i>	15
<i>Comunicazione</i>	5
<i>Elementi psicologia</i>	5
<i>Legislazione socio sanitaria</i>	10
<i>Tecniche di prevenzione e cura patologie degenerativa</i>	10
<i>Tecniche di automedicazione e assunzione farmaco</i>	10
<i>Elementi primo soccorso e di mobilitazione</i>	30
<i>Elementi di alimentazione dietistica e igiene alimentare</i>	10
<i>Igiene personale e tecniche di assolvimento dei bisogni primari</i>	40
<i>Tecniche di animazione e attività creative</i>	15
<i>Etica e deontologia professionale</i>	5
<i>Igiene e sicurezza nei luoghi di lavoro</i>	10
<i>Alfabetizzazione informatica</i>	10
TOTALE ORE AULA	210
ORE STAGE	90
DURATA COMPLESSIVA DEL CORSO	300



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI CANDIDATURA

Tutti i soggetti interessati, in possesso dei requisiti previsti, potranno presentare o inviare la propria domanda di ammissione al corso, redatta in carta semplice secondo l'allegato 3 (domanda di ammissione allegata al bando) e l'informativa sulla privacy, al seguente indirizzo mail enaipenna@gmail.com con oggetto: "CANDIDATURA BANDO SELEZIONE ALLIEVI AVVISO 29/2019 ID CORSO 147 ID ED. 343 SEDE AIDONE entro e non oltre le ore 12.00 del 26/04/2021, pena esclusione.

Non saranno ammesse candidature pervenute, per qualsiasi motivo, successivamente al suddetto termine. Alla domanda dovrà essere allegata in copia la seguente documentazione:

- 1) Copia della pronta disponibilità al lavoro (conforme all.art. 20 D.Lgs 150/2015) rilasciata dal Centro per l'impiego competente per territorio,
- 2) Copia del titolo di studio di scuola secondaria di primo grado
- 3) Curriculum vitae
- 4) Copia del documento d'identità in corso di validità
- 5) Codice fiscale
- 6) ISEE in corso di validità

MODALITA' DI SELEZIONE : L'Ente , verificati i requisiti e ove previsti i prerequisiti d'accesso ammette il candidato alla selezione mediante il perfezionamento della domanda di preiscrizione. Qualora alla scadenza del bando, si superasse il numero dei posti disponibili, si procederà alla selezione. I candidati che non si presenteranno alla selezione saranno valutati solo in funzione dei titoli presentati secondo il regolamento di selezione allievi. L'attività di selezione consiste in un Test a risposta multipla, di cultura generale e di settore e un Colloquio motivazionale . La commissione, valuterà e attribuirà un punteggio (1 punto per ogni risposta esatta del test e un max di 20 punti per il colloquio). Sarà data priorità ai destinatari ai candidati con ISEE in corso di validità non superiore a 15.000,00 Euro, e in subordine, ai soggetti che dimostrino di avere maturato pregressa attività nel campo dell'assistenza familiare alla cura di persone parzialmente o totalmente non auto sufficienti . A seguire in caso di punteggio ex equo, si applicherà quanto previsto dal "Vademecum UCS": anzianità di disoccupazione/inoccupazione, genere femminile e anzianità anagrafica.

La graduatoria finale sarà comunicata ai partecipanti lo stesso giorno della selezione. Gli stessi potranno proporre motivate osservazioni alla graduatoria entro 10 giorni direttamente all'ente gestore e in caso di non accoglimento delle stesse, entro i successivi 10 giorni dalla trasmissione da parte del beneficiario al C.P.I. competente per territorio. Di tutte le attività di selezione saranno stilati appositi verbali da parte della commissione all'uopo nominata.

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 dimessi d'ufficio.

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

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

MODALITA' PROVE FINALI: gli allievi che al termine del percorso formativo avranno svolto almeno il 70% delle ore complessivamente previste dal corso , e che avranno raggiunto gli obiettivi didattici, saranno ammessi alla prova finale, che consiste in una prova scritta, una prova pratica ed un colloquio sulle materie oggetto di studio durante tutta l'attività formativa.

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 la qualifica di "ASSISTENTE FAMILIARE"



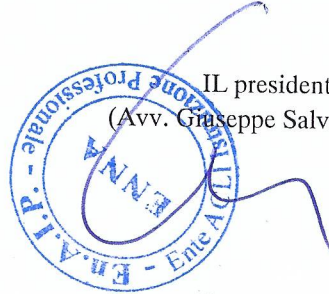
FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



VIGILANZA E CONTROLLO: Il corso è sottoposto alla vigilanza e al controllo della Regione siciliana- Dipartimento Regionale del Lavoro Famiglia e Politiche Sociali , ai sensi dell'avviso 29/2019, nonché della normativa vigente.

INFORMATIVA PRIVACY. I dati forniti da ciascun candidato saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento dell'attività didattica dell'Ente, ai sensi dell'art. 13 e 14 del GDPR 679/16- "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali". La mancata comunicazione dei dati personale impedisce di dar corso alla procedura in quanto tali dati risultano necessari per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dal presente bando.

Enna, li 13/04/2021



IL presidente
(Avv. Giuseppe Salvatore Marchi)

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 29/2019 – D.D.G. 1487 DEL 04/09/2019
TITOLO DEL PROGETTO "ASSISTENZA SOLIDALE" SEDE DEL CORSO AIDONE ID 147 ED 343
CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.3/7.1.1/0200 CUP G74D20000410006
BENEFICIARIO En.A.I.P. (Ente Acli Istruzione Professionale) Sede di Enna

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 (art. 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):

- 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 figli 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 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):

- 01 Persona disabile Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale
- 02 Migrante o persona di origine straniera Persona che si trova in una delle seguenti condizioni:
1. Persona con cittadinanza non italiana che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi), o
2. Persona nata all'estero e che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi) indipendentemente dal fatto che abbia acquisito o meno la cittadinanza italiana, o
3. Persona con cittadinanza italiana che risiede in Italia i cui genitori sono entrambi nati all'estero
- 03 Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM
- 04 Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
- 05 Tossicodipendente/ex tossicodipendente
- 06 Detenuto/ex detenuto
- 07 Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento
- 08 Altro tipo di vulnerabilità Ad esempio studenti con Bisogni Educativi Speciali, alcolisti/ex alcolisti, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali, ecc.
- 09 Nessuna condizione di vulnerabilità

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

Al fine di poter valutare i risultati degli interventi realizzati nell'ambito del Programma Operativo FSE, così come previsto dai regolamenti europei in materia di FSE, l'Amministrazione potrebbe avere la necessità di conoscere alcune informazioni in merito alla Sua condizione sul mercato del lavoro successivamente alla conclusione dell'intervento. Con la

sottoscrizione della presente domanda il richiedente si impegna a collaborare con l'Amministrazione fornendo le informazioni eventualmente richieste mediante questionari da compilare on line o interviste telefoniche.

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

luogo

data

firma del/la richiedente

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

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

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

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

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

Firma leggibile

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

Firma leggibile

- 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: _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 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 è tenuta l'En.A.I.P.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è l'En.A.I.P. - Enna, nella persona del Presidente e legale rappresentante pro tempore Dott. Marchì Giuseppe Salvatore domiciliato per la carica in Via Dello Stadio, 10 – Enna. Il titolare può essere contattato mediante PEC all'indirizzo direzione@pec.enaipenna.it o posta raccomandata. L'elenco completo di tutti i responsabili del trattamento dei dati nominati, è facilmente reperibile contattando il titolare del trattamento.

Finalità del trattamento

I dati personali da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge, e verranno utilizzati per le seguenti finalità:

- adempimenti connessi alla gestione dell'attività formativa;
- adempimenti connessi agli obblighi previsti in ambito contabile fiscale;
- assolvere agli obblighi nei confronti dell'amministrazione finanziaria, degli istituti di previdenza ed assistenza.

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 enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge. I dati potranno essere utilizzati anche per l'invio di materiale informatico relativo ad iniziative di formazione.

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) 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;
- h) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- i) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti sopra riassunti inoltrando la richiesta al Responsabile del trattamento tramite PEC o posta raccomandata agli indirizzi sopra indicati.

Consenso dell'interessato al trattamento di propri dati personali e sensibili (solo se maggiorenne)

I dati potranno essere utilizzati anche per l'invio di materiale informatico relativo ad iniziative di formazione.

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

esprimo il consenso

NON esprimo il consenso.

Io sottoscritto/a _____ alla luce dell'informativa ricevuta acconsente a che il titolare ponga in essere le attività sopra descritte per le quali il consenso rappresenta la base giuridico del trattamento e, per tale motivo,

esprimo il consenso

NON esprimo il consenso

Luogo, lì

l'Interessato _____