

Allegato A – Modello di domanda per tirocini - POR FESR FSE MOLISE 2014-2020 Azione 7.2.1



REGIONE MOLISE **Programma Operativo Regionale 2014-2020** **(Obiettivo Tematico 9)**

Deliberazione di Giunta Regionale dell'08 febbraio 2018, n. 63

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 multiprofessionale 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

Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Larino **AVVISO PUBBLICO**

per l'individuazione di potenziali destinatari dei tirocini di inclusione sociale rivolti a soggetti affetti da dipendenze o ex dipendenti e residenti in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale di Larino

(2^annualità - AREA A)

(approvato con Determinazione UdP n. 49 del 18.01.2019)

**Spazio per il protocollo dell'Ufficio
accettante**

Al Responsabile dell'Ufficio di Piano dell'Ambito
Territoriale Sociale di Larino
c/o Comune Capofila Larino
Indirizzo p.zza Duomo – 86035 Larino

Inviata via Racc. A/R Consegnata a mano

Inviata a mezzo pec

Oggetto: domanda di partecipazione all'AVVISO PUBBLICO per l'individuazione di potenziali destinatari dei tirocini di inclusione sociale rivolti a soggetti affetti da dipendenze o ex dipendenti e residenti in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale di Larino (2^annualità AREA A).

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il e residente in
CAP Provincia
Via n.
C. Fiscale Telefono/Cellulare
e-mail

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare ad un tirocinio di inclusione 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 Larino 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 del 18 gennaio 2019**, è in possesso **di tutti** i seguenti requisiti:

- a. è residente nel Comune di _____;
- b. è di età compresa tra i 18 ed i 65 anni compiuti;
- c. è disoccupato/a, ai sensi dell'articolo 19 del D.Lgs. n. 150 del 14.09.2015;

alternativamente (barrare solo una delle seguenti caselle)

- d. è in trattamento terapeutico riabilitativo al SERT competente per territorio, riconosciuto/a affetto/a da una dipendenza ai sensi della legislazione vigente (dipendenza da: sostanze stupefacenti, alcool etilico, gioco d'azzardo patologico, altre dipendenze comportamentali) e che rispetta il programma in corso di tipo medico-farmacologico e/o psico-socio-educativo da almeno n. 3 mesi antecedenti la data di presentazione della domanda di cui al presente Avviso, **come da certificato del SERT che allega alla presente;**
- e. ha concluso il percorso terapeutico riabilitativo da non più di 24 mesi a decorrere dalla data del 18 gennaio 2019, **come da certificato del SERT che allega alla presente;**

DICHIARA ALTRESI' di accettare incondizionatamente tutto quanto previsto nell'Avviso in oggetto.

ALLEGA

- copia di un documento di riconoscimento, in corso di validità;
- certificato, in copia originale, con data successiva al 17 gennaio 2019, rilasciato dal SERT competente per territorio ed attestante una delle due condizioni di accesso, di cui al precedente articolo 3 lettera d) o e);
- informativa sulla privacy.

Luogo _____ **e data** _____

Firma del richiedente

INFORMATIVA DATI PERSONALI

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

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e sue succ. mod. ed integr., pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità di cui all'Avviso Pubblico per la presentazione della domanda di concessione dei tirocini di inclusione sociale, approvato con Determinazione Ufficio di Piano n. 49 del 18.01.2019;
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale informatizzato altro
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della gestione della domanda di accesso di cui al suddetto Avviso Pubblico;
4. I dati resi ai fini della domanda di accesso di cui al suddetto Avviso Pubblico saranno comunicati ai Soggetti Ospitanti dei tirocinanti;
5. I dati resi ai fini della domanda di accesso di cui al suddetto Avviso Pubblico annoverano anche i *cd* dati *sensibili* riguardanti lo stato di salute;
6. Il titolare del trattamento è il Comune di Larino nella sua qualità di Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Larino (associazione di Comuni a mezzo Convenzione ex art. 30 del D.Lgs. 267/00, ex L.328/00);
7. Il responsabile del trattamento è l'avvocato Mario Antonio Massimo Fusario, con sede in v.le della Vittoria, 35 - 60123 Ancona pec marioantoniomassimo.fusario@pec-ordineavvocatiancona.it;
8. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, con richiesta scritta inviata all'indirizzo di posta elettronica certificata atslarino@pec.it o a mezzo posta all'indirizzo Comune di Larino, p.zza Duomo, 86035 Larino (CB).

Art. 7 del D.Lgs. 196/03 e degli artt. 15 e 22 Regolamento UE n. 679/2016

Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto
nato a il CF
Residente a Via n.
Tel. Cell.

alla luce dell'informativa che precede, ai sensi degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003 e sue succ. mod. ed integr.

esprime il consenso **NON esprime il consenso** al trattamento dei propri dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprime il consenso **NON esprime il consenso** alla comunicazione dei propri dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

Letto, confermato e sottoscritto

, Li

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)