

## AVVISO N. 31/2019

*LAVORO ED IMPRESA ARTIGIANA DONNE: percorsi per l'inserimento lavorativo e l'avvio d'impresa*



**A.I.C.S. Formazione Professionale Agrigento**  
Via Mazzini, 104 – 92100 Agrigento

C.F. 93004470840 - Tel/Fax 0922 071454 - E-mail [aicsfp@alice.it](mailto:aicsfp@alice.it) - PEC [aicsfp@postecert.it](mailto:aicsfp@postecert.it)

**Progetto: DONNE IN IMPRESA**

**Graduatoria D.D.G. n. 1937 DEL 24.08.2022**

### APERTURA BANDO PUBBLICO DI SELEZIONE ALLIEVI

ID corso	Titolo denominazione del corso	Prerequisiti di ingresso	Titolo conseguito	Sede del corso (comune)	Tirocinio in impresa artigiana (SI/NO)	Durata		N° destinatari ammissibili (allievi)
						Ore	Giornate	
299	DONNE IN IMPRESA	Scuola secondaria di I grado	Certificazione delle competenze	Agrigento (AG)	Si	1044	209	8

*Progetto cofinanziato dal  
POR SICILIA FSE 2014-2020*

### FINALITÀ DELL'INTERVENTO

*Descrizione delle finalità dell'intervento, con riferimento a quanto descritto nel progetto approvato Avviso 31/2019*

Nell'ambito del Programma Operativo del Fondo Sociale Europeo 2014-2020 (di seguito, "PO FSE 2014-2020"), la Regione Sicilia vuole contribuire a sostenere le donne che intendono avvicinarsi al mondo dell'artigianato, favorendone l'inserimento lavorativo anche attraverso l'acquisizione delle competenze di base necessarie a misurarsi con il lavoro autonomo e l'avvio di nuove imprese in

questo settore. Le finalità dell'Avviso Lavoro ed Impresa Artigiana Donne consistono nel:

- fornire una formazione professionale nell'ambito dell'artigianato artistico e tradizionale a donne disoccupate o inoccupate;
- dare la possibilità di rivitalizzare mestieri e tradizioni artigiane a rischio di estinzione;
- valorizzandone le professionalità e riavviando produzioni caratterizzate da un'alta qualità dei manufatti;

Per il conseguimento delle suddette finalità, l'Avviso sostiene la realizzazione di operazioni integrate composte dalle seguenti tre tipologie d'intervento:

Azione 1 – Orientamento definizione del percorso formativo

Azione 2 – Formazione sul lavoro attraverso attività di tirocinio in impresa artigiana

Azione 3 – Accompagnamento alla creazione d'impresa.

## **DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE**

### **ALL'EDIZIONE 299: – DENOMINAZIONE DEL CORSO "DONNE IN IMPRESA"**

*Sede di svolgimento ore di Orientamento e Formazione in aula: Via Mazzini, 104 – 92100 Agrigento.*

*Numero di partecipanti: 8 (da reclutare con il presente bando)*

*Data prevista di avvio del corso: 15 ottobre 2022*

Sono destinatari delle attività formative dell'Avviso donne disoccupate o inoccupate, che siano in possesso dei seguenti requisiti:

- essere residenti o domiciliati in Sicilia da almeno sei mesi al momento della candidatura;
- avere un'età compresa tra un minimo di 16 anni e un massimo di 56 anni compiuti;
- essere in possesso del titolo di studio minimo di Scuola secondaria di I grado.

Non sono inclusi, tra i destinatari dell'Avviso, gli occupati. In caso di cittadine non comunitarie è richiesto il possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità o con asilo e protezione di tipo sussidiaria sul suolo italiano da almeno 24 mesi. Sono altresì destinatarie della misura le donne che hanno subito violenza ai sensi della Legge 15 ottobre 2013 n.119.

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'allieva non può essere iscritta contemporaneamente a più di un corso, pena l'esclusione dell'allievo da tutti i corsi a cui risulta iscritto.

## **ARTICOLAZIONE DEL CORSO**

**Riepilogo articolazione del corso:**

- **Ore attività di Orientamento: 24**
- **Ore attività di Formazione in aula n. 140 distribuite nei seguenti moduli:**

<b>Titolo del modulo</b>	<b>Ore Aula</b>
Lingua Inglese	32
Elementi di diritto del lavoro e marketing aziendale	30

<b>Titolo del modulo</b>	<b>Ore Aula</b>
Tecniche di comunicazione	30
Igiene e sicurezza del lavoro ai sensi del D.Lgs. 9 aprile 2008 n. 81	12
Alfabetizzazione Informatica	18
Introduzione agli strumenti amministrativi delle imprese artigiane	18

- **Ore di tirocinio in impresa artigiana: 720**

**L'attività di tirocinio in impresa verrà svolta presso le seguenti aziende:**

- **Cafè Vinci** di Vinci Salvatore con sede in Campobello di Licata, via Edison n.126
- **Legnoarreda** di Butera Angelo & C. con sede in Favara, viale Mediterraneo Lotto 51
- **Panificio Dalli Cardillo S.r.l.** di Dalli Cardillo Maurizio con sede in Agrigento, piazza Pirandello n. 32
- **Geraci Calogero Sartoria** di Geraci Calogero con sede in Porto Empedocle, via Miramare n.18
- **Caseificio F.Ili Lepre** di Lepre Vincenzo & C. s.a.s. con sede in Campobello di Licata, via Trotskij snc

Le allieve selezionate attraverso il presente bando verranno distribuite nelle suddette aziende per lo svolgimento dell'attività di Tirocinio in impresa.

- **Ore accompagnamento alla creazione di Impresa: 160**

**Durata complessiva del corso: 1044**

### **MODALITÀ DI ISCRIZIONE**

La domanda di ammissione al corso, presentata in carta semplice sulla base del modello **allegato al presente bando**, dovrà essere firmata in calce dal candidato, il quale dovrà allegare la seguente documentazione:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia del codice fiscale;
- Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro (DID) rilasciata dal Centro per l'Impiego;
- copia del titolo di studio o dichiarazione di equipollenza;
- *curriculum vitae* in formato europeo sottoscritto.

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

La domanda dovrà essere presentata:

- presso la sede dell'**A.I.C.S. Formazione Professionale - Via Mazzini, 104 – 92100 Agrigento**, entro il termine improrogabile del giorno 17/09/2022 entro le ore 12:00;
- tramite Raccomandata. Nel caso di trasmissione per raccomandata non farà fede il timbro postale di invio, ma quello di ricezione.

- Tramite PEC al seguente indirizzo [aicsfp@postecert.it](mailto:aicsfp@postecert.it) per un massimo di 3 mb.

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**

In caso di domande di partecipazione superiori a 8 si procederà a selezione mediante colloqui individuali di selezione che oltre ad approfondire la conoscenza del curriculum formativo/professionale dei candidati saranno volti ad esplorare le competenze possedute dagli stessi, l'orientamento motivazionale e di carriera, l'assertività e la competitività professionale e modi di affrontare le situazioni conflittuali. Saranno scelti i primi 8 migliori candidati garantendo l'applicazione del principio di non discriminazione ai sensi delle disposizioni vigenti: a parità di risultato prevarrà l'anzianità di disoccupazione/inoccupazione.

**Eventuali colloqui di selezione sono previsti per il 19/09/2022 alle ore 10.00**

## **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.

## **INDENNITA' GIORNALIERA DI FREQUENZA**

Agli allievi che abbiano frequentato almeno il 70% delle ore complessivamente previste dal corso, è riconosciuta un'indennità giornaliera di frequenza relativamente alle ore di Orientamento e di Formazione in aula pari a € 6,66 lordi. Per le ore di tirocinio in impresa è prevista un'indennità di tirocinio pari a € 650 al mese per n. 6 mesi.

L'indennità giornaliera allievi è riconosciuta se il partecipante frequenta almeno al 50% del monte ore giornaliero previsto.

## **CERTIFICAZIONE FINALE**

A completamento del percorso formativo sarà rilasciato una Certificazione delle Competenze secondo quanto previsto dal Sistema Regionale di Certificazione delle competenze, a cui saranno ammessi solo gli allievi che hanno frequentato almeno il 70% delle ore complessivamente previste.

Il presente bando di reclutamento allievi viene pubblicat0 dal **07/09/2022** al **17/09/2022** dando evidenza pubblica mediante:

- Pubblicazione sulla pagina **facebook.com/aicsfpagrigento** dell'Ente;
- Trasmissione al CPI di Agrigento e Canicatti;
- Trasmissione a mezzo posta certificata al Dipartimento regionale del Lavoro, dell'Impiego, dell'Orientamento, dei Servizi e delle attività formative all'indirizzo: [dipartimento.lavoro@certmail.regione.sicilia.it](mailto:dipartimento.lavoro@certmail.regione.sicilia.it).

## **RIFERIMENTI E CONTATTI PER LA SELEZIONE**

ENTE: **A.I.C.S. FORMAZIONE PROFESSIONALE AGRIGENTO**

INDIRIZZO: Via Mazzini, 104 – 92100 Agrigento

TELEFONO: 0922 071454 FAX: 0922 071454

EMAIL: aicsfp@alice.it

## **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. 11.2 dell'Avviso 8/2016, nonché della normativa vigente.

**Agrigento, 07/09/2022**

A.I.C.S. F.P. Agrigento  
Il Presidente  
\_\_\_\_\_  
(dott. m. sciortino)

A handwritten signature in blue ink is written over a horizontal line. To the right of the signature is a blue circular stamp. The stamp contains the text "A.I.C.S. F.P." at the top, "AGRIGENTO" in the center, and "PRESIDENZA" at the bottom.

<p>A cura del Soggetto Attuatore dopo l'inizio <input type="checkbox"/> 3.</p> <p>TITOLO DELL'INTERVENTO.....</p> <p>CODICE PROGETTO .....</p> <p>CODICE EDIZIONE CORSOUALE.....</p> <p>SOGGETTO ATTUATORE.....</p>	<p>Ammesso inizio <input type="checkbox"/> 1.</p>	<p>Non ammesso inizio <input type="checkbox"/> 2.</p>	<p>Ammesso</p>
<p>SOGGETTO ATTUATORE..... A.I.C.S. Formazione Professionale Agrigento.....</p>			

## DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE

*La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte*

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_  
*cognome e nome del/della richiedente*

- sesso M  F

- nata/o a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_) il giorno \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
*Comune o Stato estero di nascita* *sigla*

- residente a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_)  
*Comune di residenza* *CAP* *sigla*

frazione \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- domiciliata/o a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_)  
*se il domicilio è diverso dalla residenza* *CAP* *sigla*

frazione \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ 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:

- 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 (le 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 e persone 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 CIG)
- 03 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
- 04 Studente
- 05 Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

**Caso in cerca di prima occupazione o disoccupato in cerca 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 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 [ ] [ ] [ ] | località \_\_\_\_\_ 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 FSE 2014/20 della Regione Sicilia.

Il/la 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 (o che si presume saranno almeno 12 mesi) in Italia 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  |

- 04 Persona inquadabile 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.

...I...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, per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e provinciale, 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 provinciale;
- 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 - Dipartimento Istruzione e Formazione Professionale – Viale Regione Siciliana 33 - Palermo;
- 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. 196/2003.

Il/La sottoscritto/a, 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.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 all'ente

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: