



Via Villa Comunale n.1 - 84073 Sapri (SA)
Telefono 0973/605542 - Fax 0973/605541
Sito web: www.pianosociales9.it
E-mail: info@pianosociales9.it - Pec:
pianosociales9@pec.it

ALLEGATO A

Al Piano Sociale di Zona Ambito S09

Oggetto:	Progetto per l'attuazione del Sostegno per l'Inclusione Attiva (SIA) dell'Ambito Territoriale S/9 - Comune Capofila Sapri - Pon Inclusione 2014-2020 (Codice Locale Progetto: CAM_58 - Convenzione Di Sovvenzione N. AV3-2016-CAM_58 CUP F21H17000130006) -ATTUAZIONE DEL PON INCLUSIONE - AVVISO 3/2016. DOMANDA DI AMMISSIONE AL PERCORSO FORMATIVO "TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE".
----------	--

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ (____), il _____ e

residente a _____ (____), in via _____, CAP _____,

Telefono _____, Cellulare _____, email _____,

Codice Fiscale _____

in qualità di destinatario diretto

CHIEDE

- di essere ammesso/a a partecipare al percorso formativo indicato in oggetto

A tal uopo, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e consapevole che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs 196/2003, Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs 101 del 10/08/2018, per il quale esprime il proprio consenso:

DICHIARA

- ✓ di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne il contenuto;
- ✓ di essere cittadino Italiano o comunitario residente nel territorio del Piano Sociale di Zona S09;
- ✓ di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno e residente nel territorio del Piano Sociale di Zona S/9;
- ✓ di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti previsti dal bando: (*barrare la casella di interesse*)
 - fruitori del Reddito di Cittadinanza;

- fruitori del Reddito di Emergenza;
- non avere un impiego regolarmente retribuito da almeno sei mesi;
- avere un ISEE ordinario in corso di validità inferiore ad euro 6.000,00;
- essere un soggetto vulnerabile e per tanto in carico ai servizi sociali di Ambito;

DICHIARA INOLTRE

✓ Di non aver usufruito e di non usufruire di altri Tirocini di inclusione sociale finanziati dall' Ambito Territoriale S/9;

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e del tesserino codice fiscale. Nel caso di minore va allegato sia il documento di riconoscimento dello stesso sia di colui che ne fa le veci.
- Fotocopia attestazione ISEE ordinario in corso di validità.
- Fotocopia di eventuale regolare titolo di soggiorno o altro titolo in caso di cittadini extra Unione europea (con validità non inferiore al termine previsto per le attività del progetto).
- Fotocopia di eventuale documentazione attestante il riconoscimento del REI/RDC e il relativo periodo.
- Fotocopia di eventuale documentazione attestante la presa in carico del servizio sociale professionale competente sul territorio afferente il Piano di Zona S09.

In fede

_____ (luogo), li ___/___/____ (data)

Firma del dichiarante o, in caso di minore e/o
disabile di chi ne fa le veci

**INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE n. 2016/679)
Da sottoscrivere per presa visione e consenso**

Facendo riferimento all'art. 13 REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si precisa che:

- a) titolare del trattamento è il Comune di Sapri in qualità di comune Capofila dell'Ambito S9 ed i relativi dati di contatto sono i seguenti: pec pianosociales9@pec.it tel 0973/605542, mail info@pianosociales9.it, fax 0973/605541;
- b) il Responsabile della protezione dei dati - Data Protection Officer ([RPD-DPO](#)) è dott. Smaldone Pierluigi ed i relativi dati di contatto sono i seguenti: pec Pierluigi.smaldone@cert.ordineavvocatipotenza.it tel. 0971 1613002, mail responsabileprotezionedati@gmail.com;
- c) il conferimento dei dati costituisce un obbligo legale necessario per la partecipazione alla gara e l'eventuale rifiuto a rispondere comporta l'esclusione dal procedimento in oggetto;
- d) le finalità e le modalità di trattamento (prevalentemente informatiche e telematiche) cui sono destinati i dati raccolti ineriscono al procedimento in oggetto;
- e) l'interessato al trattamento ha i diritti di cui all'art. 13, co. 2 lett. b) tra i quali di chiedere al titolare del trattamento (sopra citato) l'accesso ai dati personali e la relativa rettifica;
- f) i dati saranno trattati esclusivamente dal personale e da collaboratori del Comune di Sapri implicati nel procedimento, o dai soggetti espressamente nominati come responsabili del trattamento. Inoltre, potranno essere comunicati ai concorrenti che partecipano alla gara, ogni altro soggetto che abbia interesse ai sensi del Decreto Legislativo n. 50/2016 e della Legge n. 241/90, i soggetti destinatari delle comunicazioni previste dalla Legge in materia di contratti pubblici, gli organi dell'autorità giudiziaria. Al di fuori delle ipotesi summenzionate, i dati non saranno comunicati a terzi, né diffusi, eccetto i casi previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea;
- g) il periodo di conservazione dei dati è direttamente correlato alla durata della procedura d'appalto e all'espletamento di tutti gli obblighi di legge anche successivi alla procedura medesima. Successivamente alla cessazione del procedimento, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
- h) contro il trattamento dei dati è possibile proporre reclamo al Garante della Privacy, avente sede in Piazza Venezia n. 11, cap. 00187, Roma – Italia, in conformità alle procedure stabilite dall'art. 57, paragrafo 1, lettera f) del REGOLAMENTO (UE) 2016/679

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI
(Regolamento UE n. 2016/679, Articolo 9)**

Il sottoscritto _____:

DICHIARA

di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) ed espressamente acconsente al trattamento dei dati personali, anche sensibili, nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del Servizio di cui al presente Avviso pubblico.

Data, _____

Firma del dichiarante
