

AVVISO N. 17/2017
PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI PER LA FORMAZIONE
DI ASSISTENTI FAMILIARI
PROPOSTA FORMATIVA COFINANZIATA DAL FSE NELL'AMBITO DELL'ATTUAZIONE DEL PO FSE



IDEA

ASSOCIAZIONE I.D.E.A.

Via San Lorenzo, 291f – 90146 Palermo

Tel. 0912512308

Email: assoidea@gmail.com

Progetto: **CAREGIVER 2020**

CIP n. 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.3/7.1.1/0075 - CUP G78D19000220006

D.D.G. n. 575 del 11/04/2019 e D.D.G. n. 896 del 30/05/2019

BANDO PUBBLICO DI SELEZIONE ALLIEVI



L'Associazione I.D.E.A., Ente accreditato presso la Regione Siciliana D.D.G. n.. 180 del 28/01/2019 - C.I.R. AC5872

- VISTA la normativa e le disposizioni comunitarie, nazionali e regionali vigenti
- VISTO il DDG n. 3290 del 05/12/2017 avente per oggetto l'approvazione dell'Avviso pubblico n.17/2017 per la realizzazione di percorsi per la formazione di Assistenti Familiari
- VISTO il D.D.G. 575 del 11/04/2019 di approvazione della graduatoria definitiva delle istanze pervenute a valere sull'avviso 17/2017
- VISTO il D.D.G. 896 del 30/05/2019 mod. art. 4 del D.D.G. n.575 del 11.04.2019

EMANA

Il presente Bando per l'individuazione di 15 allievi da impegnare nel Progetto CAREGIVER 2020 per le attività formative del corso di seguito riportato:

ID corso	ID Edizione	Titolo denominazione del corso	Titolo conseguito	Sede del corso (comune)	Stage in impresa (SI/NO)	Durata		N° destinatari ammissibili (allievi)
						Ore	Giornate	
CS139	ED327	Assistente Familiare (percorso per Occupati)	Qualifica EQF 2	PALERMO	NO	150	30	15

FINALITÀ DELL'INTERVENTO

La finalità dell'intervento è il rilascio, ai destinatari, della qualifica di "Assistente Familiare" fornendo o rafforzando le competenze tecnico-professionali, relazionali - comunicative nonché socio-culturali nel campo dell'assistenza familiare nonché gli strumenti necessari per poter affrontare le difficoltà che emergono nell'ambito dell'assistenza e cura alla persona.

Titolo conseguito: Qualifica EQF 2 di "ASSISTENTE FAMILIARE"

Sede di svolgimento: Palermo – Via San Lorenzo, 291f

Numero di partecipanti: 15

DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE

Sono destinatari delle attività formative del corso: le persone in età lavorativa, occupate (anche come lavoratori autonomi) nel campo della cura domiciliare alla persona, in possesso al momento 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;
- essere in possesso del diploma di scuola secondaria di 1° grado (licenza media);



- in caso di cittadini non comunitari, è richiesto il possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

Ai fini della selezione dei destinatari sarà data priorità ai candidati con Certificazione ISEE in corso di validità non superiore a 15.000,00 Euro, e in ulteriore subordine, ai soggetti che dimostrano di avere maturato pregressa attività nel campo dell'assistenza familiare, come previsto dall'Avviso 17/2017.

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.

Per gli allievi occupati non è prevista alcuna indennità di frequenza.

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

ARTICOLAZIONE DEL CORSO

Tabella di riepilogo articolazione del corso

Titolo del modulo	Ore Aula
MODULO 1 - Assistenza dei bisogni primari e igienico sanitari	50
MODULO 2 - Assistenza dei bisogni primari	45
MODULO 3 - Assistenza nelle attività domestiche	45
MODULO 4 - Elementi per la sostenibilità ambientale	5
MODULO 5 - Parità fra uomini e donne e non discriminazione	5
Totale complessivo in ore	150

Ore stage prevista: 0

Durata complessiva del corso: 150

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

La domanda di ammissione al corso, presentata in carta semplice sulla base del modello allegato, corredata della seguente documentazione:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia del codice fiscale;
- copia del titolo di studio o dichiarazione di equipollenza;
- curriculum vitae in formato europeo sottoscritto;
- permesso di soggiorno (solo per i cittadini non comunitari);
- copia della documentazione attestante lo stato di occupazione (contratto di lavoro e/o lettera d'incarico)
- copia certificazione ISEE in corso di validità.



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 potrà essere presentata entro il giorno 15/12/2020:

- brevi manu - presso la sede sita in Palermo Via San Lorenzo n. 291f;
- mezzo raccomandata all'indirizzo Via San Lorenzo n. 291f - 90146 Palermo;
- mezzo PEC all'indirizzo pec: assoidea@pcert.it

Nel caso di trasmissione per raccomandata non farà fede il timbro postale di invio ma quello di ricezione.

Nel caso cui, alla data di scadenza, non sia stato raggiunto il numero minimo di 15 allievi in possesso dei requisiti previsti, predetto termine s'intende tacitamente prorogato, secondo le modalità di seguito specificate.

Le istanze pervenute oltre il predetto termine saranno acquisite con data certa e protocollate e, nel caso in cui si verifichino disponibilità di posti successivi all'esaurimento della graduatoria, saranno prese in considerazione in ordine cronologico di protocollo per l'eventuale inserimento di nuovi allievi, sempre che gli stessi possano frequentare almeno il 70% delle ore totali previste dal percorso formativo.

MODALITA' DI SELEZIONE

Le domande di partecipazione pervenute saranno protocollate cronologicamente fino alla data di scadenza del bando.

Verificato il possesso da parte dei candidati dei requisiti di base individuati in coerenza con l'Avviso, se il numero dei candidati supera il numero dei posti previsti per il singolo corso, si provvederà alla selezione degli stessi attraverso prova scritta e orale.

La prova scritta consisterà nella somministrazione di un questionario a risposta multipla volto a verificare le conoscenze di base possedute dal candidato. La prova orale consisterà in un'intervista/colloquio che indagherà sulle seguenti aree:

1. percorso scolastico lavorativo: soddisfazione, coerenza decisionale, impiego del tempo,
2. struttura di personalità: maturità, apertura/socievolezza, flessibilità, progettualità,
3. motivazione: motivazione personale, autostima.

A conclusione dei lavori di selezione saranno redatti i verbali e la graduatoria degli ammessi al corso. A parità di punteggio sarà data priorità alle donne.

La data ed il luogo di svolgimento delle eventuali prove di selezione verrà comunicata due giorni dopo la scadenza del presente bando esclusivamente attraverso il sito dell'Ente www.assoidea.org e con email all'indirizzo dichiarato nella domanda di iscrizione.

Nel caso in cui il numero di candidati equivalga al numero dei partecipanti previsto da progetto non si procederà alla selezione.

Se le domande saranno inferiori si prorogheranno i termini.

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. Non è consentita la frequenza contemporanea a due attività formative.



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", in coerenza con il *Repertorio delle qualificazioni della Regione Siciliana* adottato con decreto assessoriale n. 2570 del 26 maggio 2016.

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 personali impedisce di dar corso alla procedura in quanto tali dati risultano necessari per garantire il rispetto dei specifici adempimenti previsti nel presente bando.

VIGILANZA E CONTROLLO

L'intervento formativo è sottoposto alla vigilanza e al controllo del Servizio 1 del Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali - Regione Siciliana, ai sensi dell'art. 22 dell'Avviso 17/2017, nonché della normativa vigente.

RIFERIMENTI E CONTATTI PER LA SELEZIONE

ASSOCIAZIONE I.D.E.A.:

Palermo: Via San Lorenzo, 291f - Tel. 0912512308 - ideaformazione@gmail.com

Palermo, 10/11/2020

Associazione I.D.E.A.
Il Presidente
Arch. Fabrizio Fiscelli



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 17/2017 per la realizzazione di percorsi per la formazione di Assistenti familiari, D.D.G. n. 3290 del 05.12.2017 e s.m.i

TITOLO DEL PROGETTO: CAREGIVER 2020 _____

CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.3/7.1.1/0075 CUP G78D19000220006

CODICE CORSO: CS _____ **- CODICE EDIZIONE: ED** _____

BENEFICIARIO: ASSOCIAZIONE I.D.E.A.

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 (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 (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 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 VULNERABILITÀ' .

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 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: _____