

AVVISO N. 30/2019

PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI DI QUALIFICAZIONE MIRATI AL RAFFORZAMENTO
DELL'OCCUPABILITÀ IN SICILIA



NEW SERVICE srl

Via del Bagolaro n.9 – 97100 Ragusa (RG)

Tel 0932 080227 - FAX 0932 080259

info@newserviceteam.com - www.newserviceteam.com



12 GEN 2021

Progetto: Life skills

Area Professionale/Sotto-area Professionale

TURISMO E SPORT - Servizi turistici

Codice CIP progetto: 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0134

Codice CUP di progetto: G21D20000130006

Graduatoria D.D.G. n. 1050 del 11/09/2020 – G.U.R.S. n. 55 del 30/10/2020

BANDO PUBBLICO DI SELEZIONE ALLIEVI

- RIAPERTURA BANDO -

ID corso	ID Edizione n.	Titolo denominazione del corso	Prerequisiti di ingresso	Titolo conseguito	Sede del corso (comune)	Stage in impresa (SI/NO)	Durata		N° destinatari ammissibili (allievi)
							Ore	Giornate	
476	606	COLLABORATORE DI CUCINA	SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO	ATTESTATO DI QUALIFICA	RAGUSA	SI	600	100	12

Progetto cofinanziato dal
POR SICILIA FSE 2014-2020



AVVISO N. 30/2019

**PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI DI QUALIFICAZIONE MIRATI AL RAFFORZAMENTO
DELL'OCCUPABILITÀ IN SICILIA**

12 GEN 2021



NEW SERVICE srl

Via del Bagolaro n.9 – 97100 Ragusa (RG)

Tel 0932 080227 - FAX 0932 080259

info@newserviceteam.com - www.newserviceteam.com

Progetto: Life skills

Area Professionale/Sotto-area Professionale

TURISMO E SPORT - Servizi turistici

Codice CIP progetto: 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0134

Codice CUP di progetto: G21D20000130006

Graduatoria D.D.G. n. 1050 del 11/09/2020 – G.U.R.S. n. 55 del 30/10/2020

BANDO PUBBLICO DI SELEZIONE ALLIEVI

ID corso	ID Edizione n.	Titolo denominazione del corso	Prerequisiti di ingresso	Titolo conseguito	Sede del corso (comune)	Stage in impresa (SI/NO)	Durata		N° destinatari ammissibili (allievi)
							Ore	Giornate	
476	606	COLLABORATORE DI CUCINA	SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO	ATTESTATO DI QUALIFICA	RAGUSA	SI	600	100	12

*Progetto cofinanziato dal
POR SICILIA FSE 2014-2020*

FINALITÀ DELL'INTERVENTO

- Favorire l'inserimento professionale di soggetti in condizione di disabilità tra i 16 e 60 anni all'interno di aziende del settore di riferimento attraverso l'erogazione di percorsi formativi professionalizzanti che, integrando l'esperienza in azienda con le attività d'aula, favoriscano l'acquisizione nei partecipanti di competenze di base, trasversali e tecnico-professionali;
- Valorizzare e innalzare la qualità dei servizi di *customer care* delle aziende coinvolte nel progetto.

DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE ID CORSO 476 - ID EDIZIONE N. 606 - COLLABORATORE DI CUCINA

Titolo conseguito: COLLABORATORE DI CUCINA

Sede di svolgimento: RAGUSA

Numero di partecipanti: 12

Data prevista di avvio del corso: 1 febbraio 2021

Sono destinatari delle attività formative dell'Avviso, 12 soggetti in condizione di disabilità riconosciuti in base alla normativa nazionale in materia, non inferiore al 46%. I suddetti requisiti possono essere comprovati con dichiarazioni, contestuali all'istanza, secondo le modalità previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, i suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del presente bando.

I soggetti destinatari, al momento della candidatura per la partecipazione al percorso formativo, dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Essere riconosciuti con un grado di disabilità non inferiore al 46% (saranno esclusi quei soggetti per i quali è certificata la non collocabilità al lavoro);
- Essere residente e domiciliati in Sicilia da almeno 6 mesi;
- avere un'età compresa tra un minimo di 16 anni e un massimo di 60 anni compiuti;
- essere inoccupati o in cerca di prima occupazione o disoccupati;
- avere il titolo di studio minimo scuola secondaria di 1° grado, indicato nell'**Allegato A "Elenco delle qualificazioni"** in corrispondenza del profilo di riferimento;
- non essere coinvolti in altre misure di politiche attive, finanziate da un soggetto pubblico.

Non sono inclusi, tra i destinatari dell'Avviso, gli occupati. 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.

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.



12 GEN 2021



ARTICOLAZIONE DEL CORSO
Tabella di riepilogo articolazione del corso

Titolo del modulo	Ore Aula
Orientamento iniziale	2
Attrezzature di servizio: apparecchi e attrezzature per la preparazione, la cottura, la conservazione e il lavaggio	24
Principali terminologie tecniche di settore	24
Processi e cicli di lavoro del processo ristorativo	24
Tecniche di comunicazione organizzativa e lavoro di gruppo	24
Tecniche di pianificazione	28
Elementi di dietetica e nutrizione	16
Elementi di merceologia relativi alle materie prime: varietà e derivati, prodotti enogastronomici regionali, proprietà organolettiche e impieghi	24
Standard di qualità dei prodotti alimentari	12
Tecniche di cottura dei cibi	20
Utensili per la preparazione dei cibi: quali sono e come usarli	18
Sviluppo sostenibile: "il sistema enogastronomico" e la green e blu economy	8
Pari opportunità: parità tra uomini e donne e non discriminazione	8
Tecniche di controllo e analisi della qualità dei prodotti alimentari	16
Preparazione, conservazione e stoccaggio di materie prime e semilavorati	16
Tecniche di conservazione dei cibi	12
Elementi di gastronomia e merceologia alimentare	24
<i>Igiene e sicurezza sul luogo di lavoro</i>	12
<i>Alfabetizzazione informatica</i>	32
Totale complessivo in ore	344

Ore stage prevista: 300 ore
Durata complessiva del corso: 344 ore

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

La domanda di ammissione al corso, presentata in carta semplice sulla base del modello **Scheda rilevazione dati destinatari**.

Il candidato dovrà apporre in calce alla domanda la propria firma e 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;
- *attestazione diagnosi funzionale rilasciata all'ASL di riferimento*

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 direttamente presso la sede Direzionale della New Service sita a Ragusa in Via Forlanini n.2 – 97100 Ragusa (RG) entro il termine improrogabile del giorno **27 gennaio 2021 ore 13:00**.

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

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.

MODALITÀ DI SELEZIONE

Completata la raccolta delle istanze di candidatura alla partecipazione al corso, verranno individuati i destinatari dell'intervento attraverso prove scritte e colloqui di selezione. Nel caso in cui il numero di candidati equivalga al numero dei partecipanti previsto in progetto non si procederà alla selezione. Le prove scritte consisteranno nella somministrazione di un test motivazionale e di un questionario sulle conoscenze; il colloquio verterà su un'analisi della motivazione del candidato.

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

La partecipazione al corso è gratuita e la frequenza è obbligatoria.

Le attività di stage si svolgeranno presso le seguenti imprese:

Maredentro di Lena Gianfranco & C. s.a.s. - (ED606 CS476)	Corso XXV Aprile 36 97100 Ragusa (RG)
HOTEL POGGIO DEL SOLE SRL - (ED606 CS476)	C.da Magazzinazzi snc 97100 Ragusa (RG)
Caffetteria Donnafugata srl - (ED607 CS477)	C.so XXV Aprile 29 97100 Ragusa (RG)
Cuccagna In... SRL - (ED607 CS477)	Via Mariano Rumor 8 97100 Ragusa (RG)
HOTEL POGGIO DEL SOLE SRL - (ED607 CS477)	C.da Magazzinazzi snc 97100 Ragusa (RG)
STRACQUADANIO GIUSEPPE & C snc - (ED607 CS477)	Via Ercolano 7 97100 Ragusa (RG)
TECA srl - (ED607 CS477)	Via G. LIZZIO 2 97100 Ragusa (RG)
Hotel Villa Carlotta srl - (ED607 CS477)	Via Ungaretti snc 97100 Ragusa (RG)
HOTEL POGGIO DEL SOLE SRL - (ED608 CS478)	C.da Magazzinazzi snc 97100 Ragusa (RG)
Hotel Villa Carlotta srl - (ED608 CS478)	Via Ungaretti snc 97100 Ragusa (RG)
IBLA GLI ARCHI SRL - (ED608 CS478)	Via Ioppolo 18 97100 Ragusa (RG)
r.a.g. SAS DI CANZONIERI ROSARIO - (ED608 CS478)	Via San Giuseppe 8 97100 Ragusa (RG)
XENIA SRL - (ED608 CS478)	Viale Margherita 41 97100 Ragusa (RG)
TENUTA CHIARAMONTE SOC. AGRICOLA SRL - (ED608 CS478)	C.sa Gisolfo Sp81 Km 7,400 snc 97100 Ragusa (RG)



12 GEN 2021

INDENNITÀ GIORNALIERA DI FREQUENZA

Agli allievi che abbiano frequentato almeno il 50% delle ore complessivamente previste dal corso, 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 è riconosciuta se il partecipante frequenta le attività dell'intera giornata pianificata di durata inferiore a tre ore.

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 COLLABORATORE DI CUCINA, in coerenza con il *Repertorio delle qualificazioni della Regione Siciliana* adottato con decreto assessoriale n. 2570 del 26 maggio 2016. Tutto quanto non indicato sarà espresso nel patto d'aula che sarà sottoscritto dai partecipanti all'avvio dell'attività.

RIFERIMENTI E CONTATTI PER LA SELEZIONE

ENTE: NEW SERVICE s.r.l.
INDIRIZZO: Via Forlanini n.2 – 97100 Ragusa (RG)
TELEFONO: 0932 080227
EMAIL: info@newserviceteam.com



12 GEN 2021

VIGILANZA E CONTROLLO

Il corso è sottoposto alla vigilanza e al controllo della Regione Siciliana - Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali, ai sensi dell'art. 11.2 dell'Avviso 30/2019, nonché della normativa vigente.

Ragusa, 12 gennaio 2021

New service
Il Legale Rappresentante


new service s.r.l.
Via del Bagolaro n. 9
97100 Ragusa
P. IVA: 01061920888

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 30/2019 -"FORMAZIONE DELLE PERSONE DISABILI, MAGGIORMENTE VULNERABILI e a RISCHIO di DISCRIMINAZIONE" -PO FSE 2014 -2020 – Azioni 9.2.1. -9.2.2 - Ambito 1 DISABILITA' PSICHICA, FISICA E SENSORIALE
 TITOLO DEL PROGETTO "LIFE SKILLS"

CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0134 CUP G21D20000130006

BENEFICIARIO NEW SERVICE S.R.L.



CORSO PRESCELTO (VEDI BANDO) _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE
 La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte

12 GEN 2021

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 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



12 GEN 2021

- 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

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 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

- | | | |
|--------------------------|--|--|
| <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 |
| <input type="checkbox"/> | 04 Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) | |
| <input type="checkbox"/> | 05 Tossicodipendente/ex tossicodipendente | |
| <input type="checkbox"/> | 06 Detenuto/ex detenuto | |
| <input type="checkbox"/> | 07 Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento | |
| <input type="checkbox"/> | 08 Altro tipo di vulnerabilità | Ad esempio studenti con Bisogni Educativi Speciali, alcolisti/ex alcolisti, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali, ecc. |
| <input type="checkbox"/> | 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.



12 GEN 2021

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: _____