



Cofinanziato  
dall'Unione europea



Regione  
Siciliana



## **Avviso n. 20/2024 PR Sicilia FSE+ 2021-2027**

### **Avviso per la realizzazione di percorsi per la formazione di assistenti familiari**

#### **PROGETTO INSIEME**

#### **BANDO DI SELEZIONE ALLIEVI**

##### **VISTI**

il Vademecum per l'attuazione del Programma Regionale Siciliana FSE+, 2021-2027 versione vigente;

il Regolamento (UE) n. 2021/1057 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 24/06/2021 che istituisce il Fondo sociale europeo Plus (FSE+) e che abroga il Regolamento (UE) n. 1296/2013;

il Programma Regionale del Fondo Sociale Europeo Plus 2021-2027 (PR Sicilia FSE+2021-027), adottato con Decisione della Commissione Europea C(2022)6184 del 25.08.2022, Priorità: 3 - "INCLUSIONE SOCIALE E LOTTA ALLA POVERTA", Obiettivo specifico: ESO 4.11 "Migliorare l'accesso paritario e tempestivo a servizi di qualità, sostenibili e a prezzi accessibili, compresi i servizi che promuovono l'accesso agli alloggi e all'assistenza incentrata sulla persona, anche in ambito sanitario; modernizzare i sistemi di protezione sociale, anche promuovendone l'accesso e prestando particolare attenzione ai minori e ai gruppi svantaggiati; migliorare l'accessibilità l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari e dei servizi di assistenza di lunga durata, anche per le persone con disabilità", Codice settore intervento: 159. Misure volte a rafforzare l'offerta di servizi di assistenza familiare e di prossimità, Azione: Interventi formativi rivolti alla qualificazione delle risorse umane delle professioni sanitarie e assistenziali;

il Decreto Presidenziale n. 25 del 01/10/2015, recante "Regolamento di attuazione dell'art. 86 della legge regionale 7 maggio 2015, n. 9. Disposizioni per l'accreditamento degli organismi formativi operanti nel sistema della formazione professionale siciliana", pubblicato in G.U.R.S. n. 44 del 30/10/2015;

la legge regionale 21 marzo 2024, n. 5 avente ad oggetto: "Riconoscimento e valorizzazione della figura del Caregiver Familiare";

il Decreto Assessoriale n. 705 del 24/06/24: "Definizione delle modalità di riconoscimento dei crediti formativi al caregiver familiare, in conformità a quanto disposto nella L.R. 21 marzo 2024, n. 5 recante "riconoscimento e valorizzazione della figura del caregiver Familiare";

il Decreto Assessoriale n. 1216 del 01/10/2024 "Aggiornamento della scheda corso del profilo di "Assistente Familiare" nel Repertorio delle Qualificazioni della Regione Siciliana";

il D.D.G. n.2783 del 16/10/2024 di approvazione dell'"Avviso n. 20/24 PR FSE+ Sicilia 2021-2027 – Avviso per la realizzazione di percorsi per la formazione di assistenti familiari" del PR Sicilia FSE+ 2021-2027 (CCI - 2021IT05SFPR014) approvato con Decisione di esecuzione C(2022)6184 del 25/08/2022;

il D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33, recante "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni" e s.m. e i.

Ente Gestore Ente di Formazione **CARPAN** Codice Fiscale **97075390837** P.IVA **02784010833**

Sede legale: **CAPRILEONE (ME) VIA ITALIA 4 CAP 98070**

E-mail: **associazionecarpan@gmail.com** Pec: **carpan@pec.it**



COESIONE  
ITALIA 21-27  
SICILIA



Cofinanziato  
dall'Unione europea



Regione  
Siciliana

Il Progetto "INSIEME" presentato da CARPAN. a valere del sopra citato Avviso 20;

Il D.D.G. n. 1482 – S1 del 30/05/2025 di approvazione dell'Elenco delle istanze ammissibili alla successiva valutazione di merito, ai sensi dell'articolo 8, paragrafo 8.1 del richiamato Avviso 20/2024;

L'ENTE CARPAN. emana il seguente

### **BANDO DI SELEZIONE PER LA PARTECIPAZIONE al PROGETTO INSIEME**

#### **FINALITÀ DEL PERCORSO:**

Il progetto intende formare assistenti familiari in grado di occuparsi della cura e del benessere in generale di persone parzialmente o totalmente non autosufficienti. L'assistente familiare realizzerà le proprie prestazioni nella casa della persona accudita, a ore o in regime di convivenza. In tale ambito l'assistenza può essere svolta o all'interno del nucleo familiare - attraverso il lavoro di cura svolto dal c.d. caregiver familiare - oppure da persone esterne al nucleo familiare, c.d. badanti.

#### **DESTINATARI E REQUISITI DI PARTECIPAZIONE:**

n. **15/20** soggetti per ogni corso, non occupati, pertanto disoccupati, inoccupati e inattivi, di età compresa tra i 18 e i 64 anni.

Al momento della domanda per la partecipazione al percorso formativo, i destinatari devono possedere i seguenti requisiti:

- essere residenti o domiciliati in Sicilia;
- avere un'età compresa tra un minimo di 18 anni e un massimo di 64 anni compiuti;
- avere il titolo di istruzione secondaria di primo grado.

Inoltre, relativamente ai caregiver familiari, in conformità a quanto disposto dalla L.R. n. 5 del 21/03/24, è riconosciuto un credito formativo in accesso ai percorsi di "Assistente familiare" pari al 30%. Il riconoscimento di detto credito formativo esonera dalla frequenza di 90 ore di stage. Tali soggetti sono comunque tenuti a svolgere almeno 30 ore di stage.

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

#### **SEDI DI SVOLGIMENTO:**

- **Casteltermini AG, Via Gorizia 13**
- **Caltagirone CT, Via degli Studi 2**
- **Palermo, Corso dei Mille 161/165**



Cofinanziato  
dall'Unione europea



Regione  
Siciliana

### **AZIONI PREVISTE:**

Corso di formazione di "Assistente familiare" della durata di 360 ore, di cui 240 in aula e 120 in stage presso RSA o Centri di assistenza per anziani o soggetti non autosufficienti.

### **ATTESTAZIONE FINALE RILASCIATA**

A conclusione del percorso, (attività formativa in aula + stage) e del superamento dell'esame finale, verrà rilasciato un certificato di qualifica 2EQF. Potranno accedere all'esame finale gli allievi che non hanno superato il limite di assenze pari al 30% del percorso.

### **INDENNITA' DI PARTECIPAZIONE**

Agli allievi in possesso dei requisiti richiesti dall'Avviso, che abbiano frequentato almeno il 70% delle ore del percorso formativo è riconosciuta un'indennità di frequenza giornaliera pari a 5,00 euro.

### **MODALITÀ E SCADENZA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO DI PARTECIPAZIONE:**

La domanda di partecipazione, compilata secondo il modello di domanda di iscrizione agli interventi FSE, allegato alla presente, dovrà essere compilata in ogni sua parte e dovrà pervenire entro **le ore 14:00 del 23/06/2025** attraverso le seguenti modalità: c/o la sede formativa di:

- **Casteltermini AG, Via Gorizia 13**
- **Caltagirone CT, Via degli Studi 2**
- **Palermo, Corso dei Mille 161/165**

dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 13.00;

La domanda dovrà essere corredata da:

- Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro (DID) e Patto di Servizio sottoscritto presso il CPI territorialmente competente;
- Autocertificazione della residenza e del titolo di studio;
- Copia del documento di riconoscimento;
- Copia di eventuale permesso di soggiorno se extracomunitari.

Rimane esclusa qualunque altra forma di presentazione della domanda di candidatura difforme dalle modalità sopracitate.

Le istanze pervenute oltre il suddetto termine saranno acquisite con data certa e protocollate e saranno prese in considerazione, secondo l'ordine cronologico, qualora alla scadenza non si raggiunga il numero di allievi previsti dal bando ed anche in caso di subentri, che potranno essere effettuati entro il 20% del monte ore previsto.

L'ente declina qualsiasi responsabilità per le istanze inviate e pervenute in maniera difforme a quanto stabilito; ciò determinerà l'insindacabile decadimento dal diritto di partecipazione alla selezione.

### **MODALITÀ DI SELEZIONE**

Il Committente condurrà le specifiche procedure di selezione in linea con le direttive dell'Avviso Pubblico n. 20 e del Vademecum FSE. Nella prima fase saranno verificati i requisiti dei candidati per la partecipazione al progetto, le domande di partecipazione sottoscritte dai candidati unitamente all'ulteriore documentazione



Cofinanziato  
dall'Unione europea



Regione  
Siciliana

prevista. Nel caso in cui il numero degli aspiranti in possesso dei requisiti richiesti risulterà pari al numero massimo dei posti disponibili (20), non si darà luogo alla selezione e tutti i candidati saranno ammessi al corso. Se, invece, il numero degli aspiranti dovesse essere superiore al numero dei posti disponibili si procederà ad una selezione, che terrà conto, come previsto dal Vademecum FSE, in primis dell'anzianità di disoccupazione/inoccupazione, oggettivamente risultante da certificazione rilasciata dal competente Centro per l'Impiego e, in subordine, il genere, con priorità per quello femminile. Come ultimo criterio, a parità delle prime condizioni, varrà l'anzianità anagrafica.

La selezione si concluderà con la formulazione di una graduatoria oggettiva, formata in ordine decrescente sulla base del punteggio ottenuto da ciascun candidato, secondo i seguenti criteri di valutazione.

<b>CRITERI VALUTAZIONE SELEZIONE ALLIEVI</b>			
	<b>Punteggio</b>	<b>Punteggio massimo</b>	<b>NOTE</b>
Anzianità di disoccupazione	4	60	<b>2 punti per ogni anno di disoccupazione fino ad un max di 15</b>
Età dai 56 ai 64	40	40	Non si cumulano i punteggi dell'età. Ai fini dell'attribuzione del punteggio verrà considerato il punteggio rientrante nella fascia d'età dell'utente
Età dai 46 a 55	30		
Età dai 36 ai 45	20		
Età dai 26 ai 35	10		
Età da 18 a 25	5		
<b>TOTALE</b>		<b>100</b>	

#### PER ULTERIORI INFORMAZIONI RIVOLGERSI ALLE SEDI CARPAN

- Casteltermini AG, Via Gorizia 13
- Caltagirone CT, Via degli Studi 2
- Palermo, Corso dei Mille 161/165

dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 13.00;





## Allegato 3 - Domanda di iscrizione agli interventi FSE+

PR Sicilia FSE+ 2021-2027 (CCI 2021IT05SFPR014 - C(2022)6184 del 25.08.2022)

Dipartimento.....

Priorità \_\_\_\_\_ "\_\_\_\_\_"

Obiettivo specifico "-----" (ESO -----)

Codice settore intervento - riportare quanto presente nell'avviso

Azione - riportare quanto presente nell'avviso

Avviso n.        del

Descrizione come da avviso

Approvato con DDG n. .... del .....

A cura del Soggetto Attuatore Ammesso inizio  1. Non ammesso inizio  2. Ammesso dopo l'inizio  3.

TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREMI .....

BENEFICIARIO .....

ID progetto.....

Graduatoria D.D.G. n. .... del .....

CIP .....

CUP .....

### 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):

- |                             |  |  |
|-----------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> 01 | Appartenente a famiglia i cui componenti sono <u>senza lavoro e senza figli a carico</u>           | 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.  |
| <input type="checkbox"/> 02 | Appartenente a famiglia i cui componenti sono <u>senza lavoro e con figli a carico</u>             | 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.   |
| <input type="checkbox"/> 03 | Genitore <u>solo, senza lavoro e con figli a carico</u> (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.   |
| <input type="checkbox"/> 04 | Genitore <u>solo, lavoratore e con figli a carico</u> (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.   |
| <input type="checkbox"/> 05 | Persona <u>proveniente da zone rurali</u>  |  |
| <input type="checkbox"/> 06 | Senza <u>dimora o colpito da esclusione abitativa</u>  | Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni:<br>1. Senzatetto (persone che vivono dove capita o in alloggi di emergenza)<br>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)<br>3. Alloggio insicuro (persone che vivono in situazioni di locazioni a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza)<br>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) |
| <input type="checkbox"/> 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. 2021/1057 l'Amministrazione richiede ai partecipanti degli 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.** Secondo quanto previsto dal Reg.to (UE) 2016/679 all'art.9 in quanto i dati riportati comprendono una categoria speciale di dati personali.

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 nell'ambito del PR Sicilia FSE+ 2021-2027.

La/il 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 in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi) 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  |
| <input type="checkbox"/> 04 Persona inquadabile 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 Regionale 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 ..... 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 Beneficiario**

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: \_\_\_\_\_