



COESIONE
ITALIA 21-27
SICILIA



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

RIAPERTURA BANDO DI SELEZIONE ALLIEVI

CIP: 2021.IT.05.SFPR.014/003/4.11/06.01.01/A20 24/0048 CUP: G45I26000520006

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;

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**



Cofinanziato
dall'Unione europea



Regione
Siciliana

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.

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;

Visto il Bando pubblicato da codesto Ente il 17/06/2025, regolarmente vidimato e pubblicato;

Il decreto di finanziamento n. 3355 del 01/10/2026 e intervenute variazioni confermate in progettazione esecutiva;

L'ENTE CARPAN RIAPRE

IL 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 ~~corso~~ ^{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. Per i caregiver familiari il riconoscimento dei crediti formativi è subordinato alla verifica dei requisiti e della documentazione previsti dal D.A. n. 705 del 24/06/2024 e dalla pertinente scheda corso.

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

I destinatari non possono frequentare contemporaneamente più percorsi formativi né fruire di altre agevolazioni finanziarie sulla stessa tipologia di servizio prevista dall'Avviso





Cofinanziato
dall'Unione europea



Regione
Siciliana

SEDI DI SVOLGIMENTO:

CS 228 ED 911	AGRIGENTO, Via Leonardo Sciascia, 162, 92100	15 ALLIEVI
CS 228 ED 915	AGRIGENTO, Via Leonardo Sciascia, 162, 92100	15 ALLIEVI
CS 228 ED 916	AGRIGENTO, Via Leonardo Sciascia, 162, 92100	15 ALLIEVI
CS 228 ED 917	Paternò CT, Via Circumvallazione 454, 95047	16 ALLIEVI
CS 228 ED 918	Termini Imerese (PA), Via Piersanti Mattarella, 3 90018	15 ALLIEVI

Le sedi di svolgimento indicate nel presente Avviso hanno carattere programmatico e potranno essere modificate, anche successivamente alla presentazione della domanda di partecipazione, per motivate esigenze organizzative, logistiche o connesse all'attuazione del progetto. L'eventuale variazione sarà comunicata tempestivamente agli interessati e avverrà nel rispetto delle disposizioni dell'Avviso e della normativa vigente nel prioritario interesse degli allievi ed al fine di agevolarne la frequenza, previa comunicazione e, ove richiesta, preventiva autorizzazione dell'Amministrazione regionale, senza alterare i contenuti, la durata e le condizioni di partecipazione al percorso.

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.

Le **360 ore, di cui 240 d'aula e 120 di stage**, coincidono con i totali delle tabelle dei moduli nella progettazione.

Le 240 ore comprendono:

- 180 ore d'aula del percorso;
- 16 ore di igiene e sicurezza;
- 24 ore di alfabetizzazione informatica;
- 20 ore di lingua straniera.

verifiche ed esame finale sono aggiuntivi rispetto al monte ore corso



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 DI PARTECIPAZIONE E SCADENZA PER LA PARTECIPAZIONE AL BANDO:

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 19/10/2026** attraverso la sede formativa di riferimento;

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

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

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



Cofinanziato
dall'Unione europea



Regione
Siciliana

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.

L'ente declina qualsiasi responsabilità per le istanze inviate e pervenute in maniera difforme a quanto stabilito; ciò determinerà esclusione dalla procedura.

Tutte le istanze pervenute, comprese quelle oltre il predetto termine di scadenza, saranno acquisite con data certa e protocollate, queste ultime in particolare 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.

MODALITA' DI SELEZIONE

L'Ente CARPAN svolgerà le specifiche procedure di selezione in linea con le direttive dell'Avviso Pubblico n. 20 e del Vademecum FSE. Qualora il numero dei candidati risultati ammissibili sia pari o inferiore al numero dei posti disponibili non si procederà ad ulteriore selezione e saranno ammesse tutti i candidati in possesso dei requisiti, nel limite dei posti disponibili.

Qualora il numero dei candidati ammissibili sia superiore al numero dei posti disponibili, si procederà ad apposita selezione. La data, il luogo e le modalità di svolgimento della selezione saranno comunicati direttamente ai candidati e mediante apposito avviso affisso presso la segreteria delle sedi operative.

Al termine delle operazioni sarà redatta apposita graduatoria. Gli ulteriori candidati risultati idonei formeranno una graduatoria di riserva, utilizzabile per eventuali sostituzioni o subentri consentiti dalla disciplina applicabile. Di tutte le operazioni di selezione sarà redatto apposito verbale.

PER ULTERIORI INFORMAZIONI: associazionecarpan@gmail.com

Capri Leone (ME), 13/10/2026



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

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

TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREMI Avviso pubblico n. 20/2024 PR FSE+ Sicilia 2021/2027

BENEFICIARIO _____ ID DOMANDA _____

Progetto _____

CIP _____

CUP _____

SERVIZIO - C.P.I.
AGRIGENTO

13 OTT 2026

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE+

La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte

PROI.N. _____

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 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. 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):

- ☐ 01 Persona disabile
- ☐ 02 Migrante o persona di origine straniera
- ☐ 03 Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come 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
- ☐ 09 Nessuna condizione di vulnerabilità

Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale

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

Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM

Ad esempio studenti con Bisogni Educativi Speciali, alcolisti/ex alcolisti, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali, ecc.

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 sottoscritto/a 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 _____;
- responsabile del trattamento è _____ 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: _____