



UNIONE EUROPEA
Fondi SIE

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Allegato 1

Ufficio di Piano Ambito Socio-Assistenziale n.2

C/O Comune di San Marco Argentano – Ente Capofila

Via Roma, 14- 87018 – San Marco Argentano (CS)

AL COMUNE DI _____

DOMANDA DI CONCESSIONE DEI TIROCINI FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE, ALL'AUTONOMIA E ALLA RIABILITAZIONE DELLE PERSONE BENEFICIARIE DEL REDDITO DI CITTADINANZA (RDC) PER PERSONE BENEFICIARIE DEL REDDITO DI CITTADINANZA (RDC) E DA ALTRE PERSONE IN POVERTA' RESIDENTI NEI COMUNI DELL'AMBITO SOCIO ASSISTENZIALE N.2 DI SAN MARCO ARGENTANO, A VALERE SULL'AVVISO 1/2019 PAIS- CONVENZIONE DI SOVVENZIONE AV1 - 063 - CUP: D31B20000910006.

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, C.F. _____, residente in via _____ n. _____ a _____

Chiede

la concessione di un tirocinio di inclusione sociale ai sensi dell'Avviso Pubblico indetto dall'Ufficio di Piano dell'Ambito Socio-Assistenziale n.2 di San Marco Argentano, giusta Determinazione UdP n. 148 del 30/09/2021.

A tal fine, consapevole che tutti i requisiti di seguito indicati sono dichiarati ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e che l'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di San Marco Argentano sottopone a controlli e verifiche il contenuto delle dichiarazioni secondo le modalità e le condizioni previste dagli artt. 71 e 72 del D.P.R. 445/2000 e che qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'Art.76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA:

che, alla data del ___/___/2021, è in possesso di tutti i seguenti requisiti:

a. è di età compresa tra i 18 compiuti ed i 65 anni non compiuti, e comunque non è pensionato;

c. ha un valore ISEE, in corso di validità, pari a €. _____, come da certificazione e relativa DSU allegata alla presente;

alternativamente (barrare solo una delle seguenti caselle: d. oppure e.)



Avviso pubblico n. 1/2019 PaIS a valere sul PON Inclusionione (FSE 2014-2020) per la presentazione di progetti nell'ambito dei Patti per l'Inclusione Sociale



UNIONE EUROPEA
Fondi SIE

PON
INCLUSIONE

ML



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

d. è disoccupato, ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs. n. 150/2015, e come meglio specificato nella

Circolare del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 34 del 23.12.2015;

e. è nella condizione di non occupazione, ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs. n. 150/2015, e come meglio specificato nella Circolare del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 34 del 23.12.2015;

f. non è beneficiario di alcuna indennità/assegno di disoccupazione riconosciuto a legislazione vigente (NASPI, ASDI, DIS - COLL);

g. appartiene ad un nucleo familiare beneficiario del REI o RDC, di cui al D.Lgs. n. 147/2017;

h. non beneficia di altro tirocinio di inclusione promosso dall'ATS o dal Comune di residenza;

i. non ha beneficiato di altro tirocinio di inclusione promosso dall'ATS o dal Comune di residenza negli ultimi tre anni;

i. ha beneficiato di altro tirocinio di inclusione promosso dall'ATS _____ nell'anno _____;
o dal Comune di residenza _____;

l. appartiene ad un nucleo familiare in cui tutti i membri in età lavorativa (da 16 anni compiuti ai 65 anni non compiuti) risultano disoccupati o non occupati, ai sensi del D.Lgs. n.150/2015, e come meglio precisato nella Circolare del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 34 del 23.12.2015.

m. nel proprio nucleo familiare è presente un disabile o più con grado di invalidità pari a _____ %

n. il richiedente ha certificazione ai sensi dell'art.3 delle Legge 104/92;

DICHIARA ALTRESI' di accettare incondizionatamente tutto quanto previsto nell'Avviso in oggetto.

ALLEGA AI SENSI DELL'ARTICOLO 4 DELL'AVVISO PUBBLICO IN OGGETTO

- copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia del proprio codice fiscale;
- Copia ISEE;
- dichiarazione di sottoscrizione del patto di servizio presso il Centro per l'Impiego e/o progetto personalizzato di presa in carico da parte del Servizio Sociale;
- Certificazione di invalidità o di inabilità al lavoro, personale o di un familiare, se presente.
- informativa sulla privacy.

Luogo _____ e data _____

Firma del richiedente



Comune di
San Marco
Argentano

Avviso pubblico n. 1/2019 PaIS a valere sul PON Inclusion
(FSE 2014-2020) per la presentazione di progetti nell'ambito
dei Patti per l'Inclusione Sociale



UNIONE EUROPEA
Fondi SIE

PON
INCLUSIONE

ML



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

INFORMATIVA DATI PERSONALI

ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 679/2016

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e sue succ. mod. ed integr., pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità di cui all'Avviso Pubblico per la presentazione della domanda di concessione dei tirocini di inclusione sociale, approvato con Determinazione Ufficio di Piano n. 148 del 30/09/2021;
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità:
 manuale
 informatizzato
 altro
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della gestione della domanda di accesso di cui al suddetto Avviso Pubblico;
4. I dati resi ai fini della domanda di accesso di cui al suddetto Avviso Pubblico saranno comunicati ai Soggetti Ospitanti dei tirocinanti;
5. I dati resi ai fini della domanda di accesso di cui al suddetto Avviso Pubblico non annoverano anche i cd dati sensibili riguardanti lo stato di salute;
6. Il titolare del trattamento è il Comune di San Marco Argentano nella sua qualità di Ente Capofila dell'Ambito Socio-Assistenziale n.2;
7. Il responsabile del trattamento è Rosetta Sirimarco;
8. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, con richiesta scritta inviata all'indirizzo di posta elettronica certificata ufficioprotocollo.sanmarcoargentano@asmepec.it o a mezzo posta all'indirizzo Comune di San Marco Argentano, Via Roma n.14, 87018 San Marco Argentano (CS).

Art. 7 del D.Lgs. 196/03 e degli artt. 15 e 22 Regolamento UE n. 679/2016

Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:



Comune di
San Marco
Argentano

Avviso pubblico n. 1/2019 PaIS a valere sul PON Inclusionione
(FSE 2014-2020) per la presentazione di progetti nell'ambito
dei Patti per l'Inclusione Sociale



UNIONE EUROPEA
Fondi SIE

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ Il _____

CF _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

alla luce dell'informativa che precede, ai sensi degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003 e sue succ. mod. ed integr.

esprime il consenso

NON esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali inclusi quelli

considerati come categorie particolari di dati.

esprime il consenso

NON esprime il consenso alla comunicazione dei propri dati personali ad enti

pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

Letto, confermato e sottoscritto

_____, Li

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)



Comune di
San Marco
Argentano

Avviso pubblico n. 1/2019 PaIS a valere sul PON Inclusione (FSE 2014-2020) per la presentazione di progetti nell'ambito dei Patti per l'Inclusione Sociale