

Prot. \_\_\_\_\_ del 28/09/2020



**BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA**  
**PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI DI QUALIFICAZIONE MIRATI AL**  
**RAFFORZAMENTO DELL'OCCUPABILITÀ IN SICILIA (Avviso 8/2016)**  
PO FSE 2014-202

Ente Erogatore ENDO-FAP ENTE DON ORIONE – FORMAZIONE AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

**BANDO RECLUTAMENTO ALLIEVI**

Si rende noto che l'Ente Erogatore **ENDO-FAP ENTE DON ORIONE – FORMAZIONE AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE**, in attuazione all'Avviso Pubblico N. 8/2016 per la realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia PO FSE 2014-2020

VISTO

- Graduatoria Avviso Pubblico N. 8/2016 - D.D.G. n. 139 del 18.08.2020 con approvazione del Progetto: Id. n. 482 *endofap assistenza 2016* – Servizi alla persona – Servizi Socio-Sanitari

-Visto il Vademecum per l'attuazione del PO FSE SICILIA 2014-2020

Pubblica il Bando di selezione allievi in riferimento all'Avviso Pubblico N. 8/2016 per la realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità PO FSE 2014-2020.

ID Corso	Id. Edizione n.	Profilo	Pre-requisiti Ingresso	Certificazione uscita	in Sede Erogazione	Durata in ore	Stage	Giornate	Numero destinatari (allievi)
CS657	1153	Operatore Socio Assistenziale	Scuola secondaria di I grado	Qualifica Professionale	Via Ammiraglio Rizzo, 68 90142 Palermo	840	SI	168	16
CS657	1705	Operatore Socio Assistenziale	Scuola secondaria di I grado	Qualifica Professionale	Via Ammiraglio Rizzo, 68 90142 Palermo	840	SI	168	16
CS657	1707	Operatore Socio Assistenziale	Scuola secondaria di I grado	Qualifica Professionale	Piazza Madonna della Consolazione, 1 95047 Paternò (CT)	840	SI	168	16

**Finalità Intervento**

**ENDO-FAP**  
Sede legale e operativa  
via Ammiraglio Rizzo n. 68  
90142 - Palermo

Sede di Paternò:  
Piazza della  
Consolazione snc  
– Paternò (CT)

P.IVA 04174820821  
Email:  
[endofapsicilia@tin.it](mailto:endofapsicilia@tin.it)

Pec: [sederegionale@pec.endofap-sicilia.it](mailto:sederegionale@pec.endofap-sicilia.it)  
Tel:091544534  
Fax:091544572

[www.endofap-sicilia.it](http://www.endofap-sicilia.it)

L'Operatore Socio Assistenziale (OSA), che si intende formare con questo corso, è un operatore preposto all'assistenza diretta alla persona e di cura dell'ambiente di vita rivolta ad utenti di differenti età con difficoltà sociali, fisiche, mentali o psichiche. Fornisce sostegno, assistenza e stimolo, tenendo conto dell'età e dei bisogni individuali, per lo sviluppo e il mantenimento della loro autonomia. Opera nell'ambito delle cure igieniche e sanitarie di base, dell'assistenza nelle attività di vita quotidiana, della promozione socio-educativa, dell'economia domestica nel quadro delle competenze acquisite e nel rispetto delle condizioni contrattuali e delle regolamentazioni aziendali. Può caratterizzare le sue competenze con specializzazioni specifiche sulla base dell'utenza: infanzia, anziani, disabili, tossicodipendenti e multiculturalità. L'OSA svolge le sue attività come intermediario tra il settore sociale e sanitario, in servizi di tipo socio assistenziale, residenziale o semiresidenziale e al domicilio dell'utente, in collaborazione con gli altri operatori professionali. Opera all'interno di équipe interdisciplinari garantendo prestazioni di qualità in autonomia, ma entro i suoi ambiti di competenza, in collegamento con i servizi e con le risorse sociali al fine di favorire l'autonomia personale dell'utente nel rispetto della sua autodeterminazione.

Il principale obiettivo che si intende raggiungere consiste nell'acquisizione da parte degli allievi di tutte le conoscenze e abilità previste dalle 4 competenze previste per il presente profilo:

- 1 - Assistere la persona nella soddisfazione dei bisogni primari e nella gestione degli interventi igienico-sanitari;
- 2 - Supportare la persona nelle attività domestico alberghiere e igienico ambientali;
- 3 - Gestire dinamiche di relazione d'aiuto;
- 4 - Fornire assistenza sociale alla persona al fine di promuovere lo sviluppo e l'autonomia.

MODULO FORMATIVO	ORE
Bisogni Primari	20
Sicurezza e Prevenzione	20
Interventi Igienico - Sanitari	70
Conservazione e Smaltimento Farmaci	10
Igiene Ambientale Domestica	20
Economia Domestica	20
Preparazione Pasti	30
Prevenzione Incidenti domestici	10
Elementi di Igiene Alimentare	10
Dinamiche e Relazione d'Aiuto	40

**ENDO-FAP**ENTE DON ORIONE - FORMAZ. AGG. PROFESSIONALE  
CENTRO VILLAGGIO  
Via Ammiraglio Rizzo n. 68 - 90142 PALERMO  
Tel. 091544534 - FAX 091544534 - P. IVA 0174420821  
www.endofap-sicilia.it e-mail: endofap@tin.itFIE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
PROGRAMMA OPERATIVO

Regione Siciliana



Gruppi di Lavoro	20
Etica e Deontologia Professionale	20
Teorie e Tecniche d'osservazione, di comunicazione, di ascolto e di socializzazione	60
Strategie d'Apprendimento	20
Gestione dei Conflitti	30
Elementi di Psicologia relazionale e sociale	30
Servizi e Risorse del Territorio	20
Teorie e tecniche di relazione e socializzazione	40
Igiene e sicurezza sul luogo di lavoro	12
Alfabetizzazione informatica	32
Elementi sulle principali disabilità mentali	32
Elementi sulle disabilità fisiche	32
Elementi sulle disabilità sensoriali	32
Stage	210
<b>Totale ore</b>	<b>840</b>

### Modalità di iscrizione

La domanda di ammissione ai summenzionati corsi va presentata utilizzando l'apposito modello di iscrizione allegato a questo bando.

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 Immediata di disponibilità (DID) rilasciata dal Centro per l'impiego

**ENDO-FAP**  
Sede legale e operativa  
via Ammiraglio Rizzo n. 68  
90142 - Palermo

Sede di Paternò:  
Piazza della  
Consolazione snc  
- Paternò (CT)

P.IVA 04174820821  
Email:  
[endofapsicilia@tin.it](mailto:endofapsicilia@tin.it)

Pec: [sederegionale@pec.endofap-sicilia.it](mailto:sederegionale@pec.endofap-sicilia.it)  
Tel: **091544534**  
Fax: 091544572

[www.endofap-sicilia.it](http://www.endofap-sicilia.it)

-Copia del titolo di studio e/o dichiarazione di equipollenza

-Curriculum vitae in formato europeo sottoscritto

La domanda con i predetti allegati dovrà essere presentata entro e non oltre giorno 05/10/2020 alle ore 13,00 con una delle seguenti modalità:

-brevi manu dal lunedì al venerdì dalle ore 9,00 alle ore 13,00 presso la segreteria di Via Ammiraglio Rizzo, 68 – 90142 Palermo o Piazza Madonna della Consolazione, 1 – 95047 Paternò (CT)

-a mezzo posta certificata [sederegionale@pec.endofap-sicilia.it](mailto:sederegionale@pec.endofap-sicilia.it) indicando nell'oggetto CANDIDATURA BANDO ALLIEVI AVVISO 8/2016 (indicando cognome e nome oltre la sede corsuale).

Le istanze pervenute oltre predetto termine saranno acquisite con data certa e protocollate secondo l'ordine cronologico di arrivo per l'eventuale ammissione al corso

### Modalità di selezione

Le eventuali operazioni di selezione verranno effettuate da un'apposita Commissione interna che procederà alla somministrazione di apposite verifiche. Nello specifico le prove di selezione consisteranno in un Test di cultura generale a risposta multipla composto da 20 Domande (max pt 40/100) e un Colloquio Individuale (max punti 60/100). La graduatoria degli idonei alla selezione, sarà stilata sulla base dei seguenti criteri:

Test: n.20 domande a risposta (max 40/100 punti).

Colloquio Individuale (max 60/100 punti).

Dalla correzione di tali test e dal colloquio individuale verrà elaborata una graduatoria dalla quale verranno scelti i potenziali allievi, necessari per l'avvio del corso. Il punteggio massimo è espresso in centesimi; saranno ritenuti idonei i candidati che avranno raggiunto un punteggio minimo di 60/100.

In caso di parità di punteggio si sceglierà colui/ei che ha presentato prima la domanda di partecipazione come da iscrizione.

A parità di punteggio, si procederà alla valutazione di condizioni oggettive quali: anzianità di disoccupazione/inoccupazione, dati anagrafici.

Al termine delle operazioni di selezione, verranno comunicati gli esiti con apposito Avviso pubblicato sul sito dell'Ente reperibile al seguente link <http://www.endofap-sicilia.it/> e inviati al Dipartimento Regionale di riferimento per la pubblicazione nella sezione di competenza

### Modalità di partecipazione

La partecipazione al corso è gratuita e la frequenza è obbligatoria. I partecipanti devono frequentare almeno il 70% delle ore complessive del percorso o altra percentuale di frequenza minima in base a quanto stabilito dalla normativa di riferimento nel caso di profili regolamentati per essere ammessi all'esame finale e conseguire la qualifica professionale.

Agli allievi che frequenteranno almeno il 70% del monte ore previste del Corso, è riconosciuta una indennità giornaliera di frequenza pari a 4,00 €. Lordi, ad esclusione delle giornate relative ad attività accessorie e di esame. Le attività di stage saranno realizzate presso aziende operanti nei settori di riferimento dei profili professionali.



**ENDO-FAP**  
ENTE DON ORIONE - FORMAZ. AGG. PROFESSIONALE  
CENTRO VILLAGGIO  
Via Ammiraglio Rizzo n. 68 - 90142 PALERMO  
Tel. 091.544534 - FAX 091.6173789 - Pagine IVA 04174820821  
www.endofapsicilia.it e-mail: endofapsicilia@tin.it

FIE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
PROGRAMMA OPERATIVO



### Per ulteriori informazioni

ENDO-FAP

ENTE DON ORIONE – FORMAZIONE AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

Via Ammiraglio Rizzo, 68

90142 – Palermo

Tel: 091544534

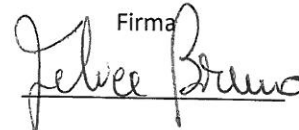
Piazza Madonna della Consolazione, 1

95047 Paternò (CT)

Tel.: 095621538

Email: [endofapsicilia@tin.it](mailto:endofapsicilia@tin.it)

Palermo, 28/10/2020

Firma  


Il Legale Rappresentante

( Sac. Felice BRUNO)





- 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 VULNERABILITA' .**

La/Il sottoscritta/o ..... 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):

- |   |   |
|---|---|
| <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 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: \_\_\_\_\_

