



# ENDO-FAP

ENTE DON ORIONE - FORMAZ. AGG. PROFESSIONALE  
CENTRO VILLAGGIO

Via Ammiraglio Rizzo n. 68 - 90142 P A L E R M O  
Tel. 091-54-45-34 - FAX 091- 54-52-72 Partita IVA 04174820821  
[www.endofap-sicilia.it](http://www.endofap-sicilia.it) e-mail: [endofapsicilia@tin.it](mailto:endofapsicilia@tin.it)



Palermo, 19/06/2020

Prot. n° 178 /VILL./2020

22 GIU 2020



Spett. le  
**REGIONE SICILIANA**  
ASSESSORATO DELLA FAMIGLIA  
DELLE POLITICHE SOCIALI DEL  
LAVORO  
C.P.I. SERVIZIO XV  
Viale Praga, 29  
90146 - P A L E R M O

Oggetto: Trasmissione bando Avv. 19 – Progetto 008  
Dipartimento Famiglia

Unita alla presente, si trasmette bando di cui all'oggetto, al fine di procedere alla vidimazione.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DEL CENTRO

  
\_\_\_\_\_  
(Ing. CASCINA Massimiliano)

COPIA

Prot. N. 179 del 29/06/2020

**RIAPERTURA BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA  
PER LA RICERCA, LA SELEZIONE ED IL RECLUTAMENTO ALLIEVI  
Avviso Pubblico N. 19/2018**

per la presentazione di azioni per l'occupabilità di persone con disabilità, vulnerabili e a rischio di esclusione  
PO FSE 2014-2020, Azione 9.2.1.

Progetto cofinanziato dal PO FSE 2014-2020 della Regione Siciliana

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

Denominazione Progetto: **DONNE AL LAVORO**

CIP: 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0088 – CUP: G78D19000900006

**BANDO RECLUTAMENTO ALLIEVI**

Si rende noto che l'Ente Erogatore **ENDO-FAP ENTE DON ORIONE – FORMAZIONE AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE**, in attuazione all'Avviso Pubblico N. 19/ per la presentazione di azioni per l'occupabilità di persone con disabilità, vulnerabili e a rischio di esclusione PO FSE 2014-2020, Azione 9.2.1. - Progetto cofinanziato dal PO FSE 2014-2020 della Regione Siciliana,

*VISTO*

- il D.D.G. n.241 del 02.02.2018 avente per oggetto l'approvazione dell' Avviso Pubblico N. 19/2018 per la realizzazione di percorsi formativi rivolti alle persone con disabilità, vulnerabili e a rischio di esclusione PO FSE 2014-2020, Azione 9.2.1. - Progetto cofinanziato dal PO FSE 2014-2020 della Regione Siciliana;

- Graduatoria Avviso Pubblico N. 19/2018 - D.D.G. n. 1739 del 11.10.2019 con approvazione del Progetto: Donne al Lavoro - CIP: 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0088 – CUP: G78D19000900006

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

Pubblica il Bando di selezione allievi in riferimento all' Avviso Pubblico N. 19/2018 per la realizzazione di percorsi formativi rivolti alle persone con disabilità, vulnerabili e a rischio di esclusione PO FSE 2014-2020, Azione 9.2.1. - Progetto cofinanziato dal PO FSE 2014-2020 della Regione Siciliana per la realizzazione di percorsi formativi rivolte alle persone con disabilità, vulnerabile e a rischio di esclusione.



N. elenco	ID Corso	Profilo	Pre-requisiti ingresso	Certificazione in uscita	Sede Erogazione	Durata in ore	Stage	Giornate	Numero destinatari (allievi)
34	84	Collaboratore Polivalente nelle Strutture Ricettive e Ristorative	Scuola secondaria di I grado	Qualifica Professionale EQF 2	Via Ammiraglio Rizzo, 68 90142 Palermo	644	SI	108	2

### Finalità Intervento

Il percorso formativo è finalizzato a sostenere l'inserimento nel mondo del lavoro delle persone con disabilità, vulnerabili e a rischio di esclusione. Inclusione attiva rivolta a vittime di violenza, di tratta e grave sfruttamento, ai minori stranieri non accompagnati prossimi alla maggiore età, ai beneficiari di protezione internazionale, sussidiaria ed umanitaria e alle persone a rischio di discriminazione.

I progetti sono stati progettati secondo una metodologia didattica basata su "apprendere dal fare" (learn by doing) per cui alle lezioni seguirà il coinvolgimento dei corsisti nelle attività singole e/o a gruppi. Una esposizione teorica dei contenuti dei moduli teorici attraverso l'utilizzo di slide proiettate con videoproiettore esercitazioni e lavori singoli e di gruppo per approfondire i concetti trattati. Durante gli interventi di formazione professionale, è prevista, tra le attività accessorie, un'azione di orientamento/accompagnamento, consulenza informativa e tecniche di ricerca attiva del lavoro in collaborazione con un orientatore esperto per i destinatari, in previsione di un futuro stato di occupazione. Le lezioni verranno svolte ordinariamente dal lunedì al venerdì dalle 08.00 alle 14.00 e tale orario potrà essere variato secondo le esigenze della direzione.

La proposta formativa è composta da n. 1 percorso formativo: Collaboratore Polivalente nelle Strutture Ricettive e Ristorative.

Il Collaboratore polivalente nelle strutture ricettive e ristorative è una figura professionale in grado di assicurare l'igiene e la funzionalità della struttura in cui opera svolgendo in modo autonomo tutte le operazioni di pulizia e di riassetto dei locali, delle attrezzature e del materiale; può eseguire operazioni preliminari di cucina, di sala e di servizi colazioni, collaborare al ricevimento, immagazzinamento e stoccaggio dei prodotti e svolgere eventuali attività di facchinaggio.

MODULO FORMATIVO	ORE
Merceologia Alimentare	24
Organizzazione delle strutture ricettive e ristorative	80
Elementi di base di gestione del magazzino	24
Comunicazione	24
Trattamento e sicurezza dei dati personali e sensibili	4
Tecniche di utilizzo delle attrezzature, dei prodotti di pulizia e sanificazione	60
Principi, tecniche e strumenti dei servizi ricettivi	60

Supporto alla sala bar e alla cucina	24
Pulizia e riassetto dei locali della struttura ricettiva e ristorativa	24
Conservazione e la manipolazione dei cibi	24
Pari opportunità e sviluppo sostenibile	6
Green economy	6
Alfabetizzazione Informatica	32
Igiene e sicurezza	12
Stage	240
<b>Totale ore</b>	<b>644</b>

#### Modalità di iscrizione

La domanda di ammissione ai summenzionati corsi va presentata utilizzando l'apposito modello di iscrizione allegata 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
- 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 29/06/2020 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
- a mezzo posta certificata [sederegionale@pec.endofap-sicilia.it](mailto:sederegionale@pec.endofap-sicilia.it) indicando nell'oggetto CANDIDATURA BANDO ALLIEVI AVVISO 19/2018 (indicando cognome e nome)

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 colei 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. Nel caso in cui l'allievo, per motivi documentati (es. malattia) non è stato nelle condizioni di frequentare il 70% delle attività previste, e quindi di poter accedere all'esame finale per il conseguimento della qualifica, verrà comunque rilasciata la certificazione delle competenze, acquisita secondo il sistema regionale di certificazione delle competenze. Le attività di stage saranno realizzate presso aziende operanti nei settori di riferimento dei profili professionali.

**Per ulteriori informazioni**

ENDO-FAP

ENTE DON ORIONE – FORMAZIONE AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

Via Ammiraglio Rizzo, 68

90142 – Palermo

Tel: 091544534 - 091545272

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

Palermo, 19/06/2020

  
Il Legale Rappresentante  
(Sac. Felice BRUNO)





### 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 M:19/2018 per la presentazione di azioni per l'occupabilità di persone con disabilità, vulnerabili e a rischio di esclusione" (approvato con D.D.G. n.241 del 02.02.2018 e s.m.i.)

#### TITOLO DEL PROGETTO

**DONNE AL LAVORO**

CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0088 CUP G78D19000900006

#### BENEFICIARIO

**ATS: ENDO-FAP, COOPERATIVA SOCIALE ARCADIA ONLUS e ASSOCIAZIONE ALBERGATORI DELLA  
PROVINCIA DI PALERMO**

### 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):

- 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. Senzatesto (persone che vivono dove capita o in alloggi di emergenza)
  2. Esclusione abitativa (persone che vivono in alloggi per i senzatesto, 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 senzatesto)
  3. Alloggio inadeguato (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

con 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 ( $\leq 6$ )
- 02 Da 6 mesi a 12 mesi ( $\leq 12$  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 Inclusioni 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 VULNERABILITÀ'.**

La/ll 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):

- |   |   |
|---|---|
| <p><input type="checkbox"/> 01 Persona disabile</p> <p><input type="checkbox"/> 02 Migrante o persona di origine straniera</p> <p><input type="checkbox"/> 03 Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)</p> <p><input type="checkbox"/> 04 Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)</p> <p><input type="checkbox"/> 05 Tossicodipendente/ex tossicodipendente</p> <p><input type="checkbox"/> 06 Detenuto/ex detenuto</p> <p><input type="checkbox"/> 07 Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento</p> | <p>Persona riconosciuta come disabile secondo le normative settoriali</p> <p>Persona che si trova in una delle seguenti condizioni:</p> <p>1. Persone con cittadinanza non italiana che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi), o</p> <p>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</p> <p>3. Persona con cittadinanza italiana che risiede in Italia i cui genitori sono entrambi nati all'estero</p> <p>Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM.</p> |
|---|---|

08 Altro tipo di vulnerabilità

Ad esempio studenti con "bisogno Educativo Speciale", alcolisti/ex alcolisti, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali, ecc.

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, è consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà anche dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché l'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: \_\_\_\_\_