

ENDO-FAP

ENTE DON ORIONE - FORMAZ. AGG. PROFESSIONALE

Sede Regionale

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

e-mail: endofapsicilia@tin.it



Palermo, 8 Febbraio 2024

Prot. n° 103/SR/2024

Spett. le

REGIONE SICILIANA

ASSESSORATO DELLA FAMIGLIA

DELLE POLITICHE SOCIALI DEL LAVORO

C.P.I. SERVIZIO XV

Viale Praga, 29

9 0 1 4 6 – P A L E R M O

08 FEB 2024



Oggetto: trasmissione bando reclutamento di allievi AVVISO 8/2016

Con la presente si trasmettono a codesto Spett.le ufficio, n. 2 copie dei bandi reclutamento di allievi per la vidimazione.

Distinti saluti.





ENDO-FAP

ENTE DON ORIONE - FORMAZ. AGG. PROFESSIONALE
Centro di Palermo
Via Ammiraglio Rizzo n. 68 - 90142 PALERMO
Tel. 091-54-45-34 - FAX 091- 54-52-72 Partita IVA 04174820821
www.endofap-sicilia.it e-mail: endofapsicilia@tin.it
segreteriaipalermo@endofapsicilia.com



Prot. 10358/24 del 08/02/2024

08 FEB 2024



BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA **PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI DI QUALIFICAZIONE MIRATI AL** **RAFFORZAMENTO DELL'OCCUPABILITÀ IN SICILIA (Avviso 8/2016)** **PO FSE 2014-2020**

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

- il D.D.G. n.3619 del 04/12/2023 Approvazione dello scorrimento della graduatoria definitiva delle istanze di concessione dei contributi a valere sull'Avviso pubblico n. 8/2016, riguardante la "Realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia - Programma operativo della Regione siciliana - Fondo sociale europeo 2014-2020 pubblicato sulla Gurs n. 5 del 26/01/2024 Parte I

-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 in Sicilia 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)
CS376	ED636	Operatore del benessere – Indirizzo Acconciatura	Scuola secondaria di I grado. Percorso rivolto a coloro che hanno frequentato il primo anno del percorso di operatore del benessere – acconciatore	Qualifica professionale	Palermo	SI	1080	180	16

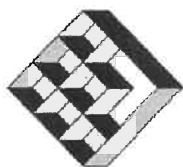
ENDO-FAP
Sede legale e operativa
via Ammiraglio Rizzo n. 68
90142 - Palermo

Sede di Paternò:
Piazza Madonna
della
Consolazione n. 1
– 95047 Paternò
(CT)

P.IVA 04174820821
Email:
endofapsicilia@tin.it

Pec: sederegionale@pec.endofap-sicilia.it
Tel:091544534
Fax:091544572

www.endofap-sicilia.it



ENDO-FAP

ENTE DON ORIONE - FORMAZ. AGG. PROFESSIONALE

Centro di Palermo

Via Ammiraglio Rizzo n. 68 - 90142 PALERMO

Tel. 091-54-45-34 – FAX 091- 54-52-72 Partita IVA 04174820821

www.endofap-sicilia.it e-mail: endofapsicilia@tin.it

segreteriaipalermo@endofapsicilia.com



			o percorso equipollente						
--	--	--	----------------------------	--	--	--	--	--	--

Finalità Intervento

L'Addetto panificatore pasticcere, che si intende qui formare, potrà essere impiegato, per svolgere le mansioni tipiche di un aiuto panettiere e/o pasticcere in imprese artigiane di piccola o media dimensione oltre che in strutture alberghiere e/o ristorative. Dopo adeguata esperienza potrà raggiungere un buon grado di autonomia, tale da consentirgli la gestione, in qualità di lavoratore autonomo, di un'impresa artigiana di panificazione o pasticceria.

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

- 1 - Pianificare le fasi delle operazioni da compiere sulla base delle istruzioni ricevute;
- 2 - Preparare prodotti da forno nel rispetto delle norme igienico-sanitarie.

MODULO FORMATIVO	ORE
Terminologia tecnica	10
Organizzazione e Pianificazione del lavoro	20
Comunicazione organizzativa	10
Ergonomia	10
Tecniche di Comunicazione e di intervista	20
Elementi di contabilità	40
Laboratorio di Acconciatura	480
Alfabetizzazione informatica	32

ENDO-FAP

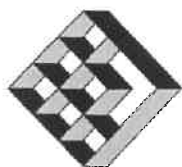
Sede legale e operativa
via Ammiraglio Rizzo n. 68
90142 - Palermo

Sede di Paternò:
Piazza Madonna
della
Consolazione n. 1
– 95047 Paternò
(CT)

P.IVA 04174820821
Email:
endofapsicilia@tin.it

Pec: sederegionale@pec.endofap-sicilia.it
Tel: 091544534
Fax: 091544572

www.endofap-sicilia.it



ENDO-FAP

ENTE DON ORIONE - FORMAZ. AGG. PROFESSIONALE

Centro di Palermo

Via Ammiraglio Rizzo n. 68 - 90142 PALERMO

Tel. 091-54-45-34 – FAX 091- 54-52-72 Partita IVA 04174820821

www.endofap-sicilia.it e-mail: endofapsicilia@tin.it

segreteriaipalermo@endofapsicilia.com



Igiene e sicurezza nel centro estetico	40
L'acconciatura per le cerimonie	136
Igiene e sicurezza sul luogo di lavoro	12
Stage	270
Totale ore	1080

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

La domanda con i predetti allegati dovrà essere presentata entro e non oltre giorno 27/10/2023 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 indicando nell'oggetto CANDIDATURA BANDO ALLIEVI AVVISO 8/2016 (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, qualora il numero degli aspiranti risulti superiore al numero dei destinatari previsti nel seguente bando, si procederà alla selezione attraverso un esame, con 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

ENDO-FAP

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

Sede di Paternò:
Piazza Madonna
della
Consolazione n. 1
– 95047 Paternò
(CT)

P.IVA 04174820821
Email:
endofapsicilia@tin.it

Pec: sederegionale@pec.endofap-sicilia.it
Tel:091544534
Fax:091544572

www.endofap-sicilia.it



ENDO-FAP

ENTE DON ORIONE - FORMAZ. AGG. PROFESSIONALE

Centro di Palermo

Via Ammiraglio Rizzo n. 68 - 90142 PALERMO

Tel. 091-54-45-34 – FAX 091- 54-52-72 Partita IVA 04174820821

www.endofap-sicilia.it

e-mail: endofapsicilia@tin.it

segreteriaipalermo@endofapsicilia.com



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.

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.

Per ulteriori informazioni

ENDO-FAP

ENTE DON ORIONE – FORMAZIONE AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

Via Ammiraglio Rizzo, 68

90142 – Palermo

Tel: 091544534

Email: endofapsicilia@tin.it

Palermo, 08/02/2024

Firma

Il Legale Rappresentante

(Sac. Felice BRUNO)

ENDO-FAP

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

Sede di Paternò:
Piazza Madonna
della
Consolazione n. 1
– 95047 Paternò
(CT)

P.IVA 04174820821
Email:
endofapsicilia@tin.it

Pec: sederegionale@pec.endofap-sicilia.it
Tel: 091544534
Fax: 091544572

www.endofap-sicilia.it

Domanda di iscrizione agli interventi FSE

A cura del Soggetto Attuatore Ammesso inizio ☐ Non ammesso inizio ☐ Ammesso dopo l'inizio ☐
TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREMI: Avviso 8/2016 per la realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia
TITOLO DEL PROGETTO: OPERATORE SPECIALIZZATO PASTICCERIA
BENEFICIARIO: ENDO-FAP

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 (art. 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:

☐ 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 maggiormente 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 maggiormente 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 della donna, in alloggi per gli immigrati, persone che sono state dislocate negli ultimi 6 mesi e persone che beneficiano di un contratto di lungo periodo e senzatetto)
3. Alloggio precario (persone che vivono in condizioni di sovraffollamento, in case, case private, case popolari o di emergenza)
4. Abitazione inadeguata (persone che vivono in alloggi non idonei, ad esempio non conformi, ad esempio in alloggi senza un adeguato accesso ai servizi di base come l'acqua, la sanità, il gas o l'elettricità e l'arredobagno e il bagno)
- ☐ 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.)

- ☐ 00 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
- ☐ 01 Studente
- ☐ 02 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):

- ☐ 00 Fino a 6 mesi (≤ 6)
- ☐ 01 Da 6 mesi a 12 mesi (≤ 12 mesi)
- ☐ 02 Da 12 mesi e oltre (>12)
- ☐ 03 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

- ☐ 00 lavoratore in proprio
☐ 01 socio di cooperativa
☐ 02 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 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 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):

- | | |
|---|---|
| ☐ 01 Persona disabile | Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa nazionale |
| ☐ 02 Migrante o persona di origine straniera | 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 e i cui genitori sono entrambi nati all'estero |
| ☐ 03 Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) | Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi 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 | Ad esempio: persone con handicap, disassessati, ecc. o persone che frequentano i centri di accoglienza per i richiedenti asilo politico, 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, 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: _____

