



"I.T.I.A. Intese Territoriali di Inclusione Attiva"

POR Campania FSE 2014-2020 - Asse 2 - Obiettivi Specifici 6 e 7, Azioni

9.1.2 - 9.1.3 – 9.2.1. - 9.2.2 - D.G.R. N. 191 DEL 22/06/2018

Progetto "Partecipazione e cambiamento"

CUP G99G18000090006 e Codice Ufficio n. 27

Beneficiario AMBITO N15 capofila dell'ATS.

ALLEGATO A - Modello domanda Avviso Destinatari
AZIONE A

Ambito Territoriale N15
Comune Capofila Marano di Napoli

**AVVISO PUBBLICO
PER L'INDIVIDUAZIONE DI DESTINATARI DA INSERIRE NELL'AMBITO DELLE ATTIVITÀ
PREVISTE DALL'AZIONE A**

Il sottoscritto (*Cognome e nome*)

nato a _____ il ____/____/____

Codice Fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

residente in (*Comune di residenza*)

Via/Piazza _____ n° civico _____

telefono _____ altro recapito _____

☐ in qualità di destinatario diretto

☐ Familiare/Tutore del minore/Sig. _____

nato/a a _____ il _____ residente

a _____ in via _____

tel. _____ Cellulare _____

email _____, C.F.: _____



CHIEDE

di fruire di uno dei seguenti servizi

- ☐ **Centro per la famiglia**
- ☐ **Laboratori estivi per disabili (scegliere una sola opzione):**
 - ☐ Laboratori estivi per disabili - Laboratorio di movimento
 - ☐ Laboratori estivi per disabili - Laboratorio di cucina
 - ☐ Laboratori estivi per disabili - Laboratorio di Pet Therapy
 - ☐ Laboratori estivi per disabili - L'orto per l'integrazione
- ☐ **Doposcuola**

A tal uopo, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e consapevole che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs 196/2003, Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs 101 del 10/08/2018, per il quale esprime il proprio consenso:

DICHIARA

- ☐ di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne il contenuto;
- ☐ di essere cittadino Italiano o comunitario residente nel territorio dell'Ambito Territoriale N15;
- ☐ di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno e residente nel territorio dell'Ambito Territoriale N15.

INOLTRE DICHIARA (barrare almeno una condizione)

- ☐ di usufruire del Reddito di Inclusione (SIA/REI) oppure del Reddito di Cittadinanza (RDC) alla data di scadenza del presente bando;
 - ☐ di trovarsi nelle condizioni di svantaggio così come definite dal DM 17 ottobre 2017
- ovverosia** (è possibile indicare più condizioni se presenti):
- ☐ di non avere un impiego regolarmente retribuito da almeno:
 - ☐ sei mesi
 - ☐ 12 mesi
 - ☐ 24 mesi;
 - ☐ di avere un'età compresa tra i 15 e i 24 anni;
 - ☐ di non possedere un diploma di scuola media superiore o professionale (livello ISCED 3) o aver completato la formazione a tempo pieno da non più di due anni e non avere ancora ottenuto il primo impiego regolarmente retribuito;
 - ☐ di aver superato i 50 anni di età;



- ☐ di essere un adulto che vive solo o con una o più persone a carico;
- ☐ di essere occupato in professioni o settori caratterizzati da un tasso di disparità uomo-donna che supera almeno del 25% la disparità media uomo-donna in tutti i settori economici se il lavoratore interessato appartiene al genere sottorappresentato;
- ☐ di appartenere a una minoranza etnica di uno Stato membro UE e avere la necessità di migliorare la propria formazione linguistica e professionale o la propria esperienza lavorativa per aumentare le prospettive di accesso ad un'occupazione stabile;

Si ricorda che saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Si allega:

1. Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e del tesserino codice fiscale. Nel caso di minore va allegato sia il documento di riconoscimento dello stesso sia di colui che ne fa le veci.
2. Fotocopia di eventuale attestazione ISEE (ordinario e/o corrente) in corso di validità.
3. Fotocopia di eventuale regolare titolo di soggiorno o altro titolo in caso di cittadini extra Unione europea (con validità non inferiore al termine previsto per le attività del progetto).
4. Fotocopia di eventuale documentazione attestante il riconoscimento del REI/RdC e il relativo periodo.
5. Fotocopia di eventuale documentazione attestante la presa in carico del servizio sociale professionale competente sul territorio afferente all'Ambito N15.
6. Per i soli cittadini stranieri, fotocopia di un attestato di conoscenza della lingua italiana ad un livello non inferiore all'A2 del QCER.
7. Fotocopia dell'iscrizione alla scuola media I grado o dichiarazione di impegno a produrre tale attestato entro al data del 30/04/2021 (solo per doposcuola e laboratori)
8. Fotocopia documento di accertamento dello stato di disabilità rilasciato dagli organi competenti (solo per i laboratori)
9. Informativa privacy.

(luogo e data)

(firma del dichiarante)



INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE n. 2016/679)

Da sottoscrivere per presa visione e consenso

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ed in relazione ai Suoi dati che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

▪ Titolare e responsabile del trattamento

Il Titolare del trattamento è l'**Ambito Territoriale N15**, nella persona del legale rappresentante, Dott. Rodolfo Visconti, Sindaco del Comune di Marano di Napoli (capofila), domiciliato per la carica in Marano di Napoli, al Corso Umberto I n. 16, - 80016 Marano di Napoli (NA).

▪ Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è il Dott. Lucci Armando.

▪ Finalità e liceità del trattamento

Ai sensi dell'art. 6 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento e pertanto il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio.

▪ Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/ 679. Le segnaliamo che ai sensi dell'art. 5 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, i dati conferiti saranno conservati in modo permanente.

▪ Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo inoltre che i dati raccolti saranno trattati dai dipendenti dell'Ambito Territoriale N15 e comunicati, se necessario a: enti pubblici, consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

▪ Trasferimento dei dati personali

I dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

▪ Esistenza di un processo decisionale automatizzato

L'Ambito Territoriale N15 non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del GDPR 2016/679.



FSE POR CAMPANIA
2014 - 2020



▪ **Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del GDPR 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati;
- c) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli dal titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- d) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali;
- e) ottenere la rettifica dei dati;
- f) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all' L'Ambito Territoriale N15, corso Umberto I n. 16, - 80016 Marano di Napoli (NA)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI

(Regolamento UE n. 2016/679, Articolo 9)

Il sottoscritto _____:

DICHIARA

di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) ed espressamente acconsente al trattamento dei dati personali, anche sensibili nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del Servizio di cui al presente Avviso pubblico.

Data, _____

Firma del dichiarante
