POR FSE ABRUZZO 2014-2020 Obiettivo “Investimenti a favore della crescita e dell'occupazione”

**Domanda d’iscrizione all’intervento[[1]](#footnote-1)**

**Compilazione a cura del Soggetto attuatore (compilare una scheda per ogni richiedente)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Piano Operativo 2014/2020**  **Asse 2**   |  | | --- | | **Obiettivo tematico 9**  Inclusione sociale e lotta alla povertà  **Priorità d’investimento: 9i**  Inclusione attiva, anche per promuovere le pari opportunità e la partecipazione attiva,  e migliorare l’occupabilità  **Obiettivo specifico: 9.7**  Rafforzamento dell’economia sociale  **Tipologia di azione**  **9.7.1** Promozione di progetti e di partenariati tra pubblico, privato e privato sociale finalizzati all’innovazione sociale, alla responsabilità sociale di impresa e allo sviluppo del welfare community |   **Estremi Bando/Avviso AGORÀ ABRUZZO-SPAZIO INCLUSO - DD n. DPF013/33 del 25/03/2019**  **Soggetto attuatore:** ADS 1-ECAD Comune di L'Aquila  **Titolo del Progetto: “GROWING UP” CUP: C11D20001390006**  **Comune di svolgimento del progetto:** COMUNE DELL’AQUILA e Comuni afferenti l’ECAD N. 5 “ MONTAGNE AQUILANE”: Acciano, Barete, Barisciano, Cagnano Amiterno, Calascio, Campotosto, Capestrano, Capitignano, Caporciano, Carapelle Calvisio, Castel del Monte, Castel di Ieri, Castelvecchio Calvisio, Castelvecchio Subequo, Collepietro, Fagnano Alto, Fontecchio, Fossa, Gagliano Aterno, Goriano Sicoli, Lucoli, Molina Aterno, Montereale, Navelli, Ocre, Ofena, Pizzoli, Poggio Picenze, Prata D’Ansidonia, Rocca Di Cambio, Rocca Di Mezzo, San Benedetto In Perillis, San Demetrio Ne’ Vestini, San Pio Delle Camere, Sant’Eusanio Forconese, Santo Stefano di Sessanio, Scoppito, Secinaro, Tione degli Abruzzi, Tornimparte, Villa Santa Lucia e Villa Sant’Angelo.  **Costo complessivo dell’intervento** : € 570.000,00  **DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL’INTERVENTO** |

Il/La sottoscritto/a ....................................................................................................................

nato/a il |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| a.......................................................... Prov. …………… Stato.............................Codice Fiscale\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

fa domanda di partecipazione all’intervento AGORÀ ABRUZZO-SPAZIO INCLUSO - DD n. DPF013/33 del 25/03/2019 - Progetto **“GROWING UP” - CUP: C11D20001390006**

**Al riguardo dichiara:**

- di essere 1. Uomo |\_\_| 2. Donna |\_\_|

di avere la cittadinanza: |\_\_| Italia |\_\_| (se diverso da Italia indicare Nazione di nascita)

- di risiedere in Via/Piazza...........................................................................................................

n° ........... Località ........…................................................. Comune ..………………………….

C.A.P. ........................ Prov. ..........................................

Tel. Abitazione ......../.....................................Telefono cellulare……./………………………..

*(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)*

di avere il domicilio in Via/Piazza .............................................................................................

n° .................... Località ........ ................................. Comune ................................... ...............

C.A.P. ....................... Prov: .......................................... Tel. ........./..................………..

di essere iscritto al Centro per l’impiego/Ufficio di collocamento

dal (indicare mese e anno) |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

1. **Indicare il titolo di studio posseduto:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | NESSUN TITOLO | |\_\_| |
| 2 | LICENZA ELEMENTARE/ATTESTATO DI VALUTAZIONE FINALE | |\_\_| |
| 3 | LICENZA MEDIA /AVVIAMENTO PROFESSIONALE | |\_\_| |
| 4 | 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 (IeFP), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)* | |\_\_| |
| 5 | DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ | |\_\_| |
| 6 | QUALIFICA PROFESSIONALE REGIONALE POST-DIPLOMA, CERTIFICATO DISPECIALIZZAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS) | |\_\_| |
| 7 | DIPLOMA DI TECNICO SUPERIORE (ITS) | |\_\_| |
| 8 | LAUREA DI I LIVELLO (triennale), DIPLOMA UNIVERSITARIO, DIPLOMA ACCADEMICO di I LIVELLO (AFAM) | |\_\_| |
| 9 | 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)* | |\_\_| |
| 10 | TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA | |\_\_| |

1. **Se in passato ha frequentato e interrotto un corso di studi senza conseguirne il titolo, indicare il tipo di studi:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. scuola media inferiore o di base | |\_\_| |
| 2. istituto professionale | |\_\_| |
| 3. istituto tecnico | |\_\_| |
| 4. Istituto/liceo di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università | |\_\_| |
| 5. università | |\_\_| |
| **Ultimo anno completato:** |  |

1. **Qual è la Sua attuale condizione occupazionale?** *(indicare una sola risposta)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Inoccupato (in cerca di prima occupazione) da meno di 6 mesi | |\_\_| |
| 2. | Inoccupato (in cerca di prima occupazione) da meno da 6 a 11 mesi | |\_\_| |
| 3. | Inoccupato (in cerca di prima occupazione) da meno da 12 a 24 mesi | |\_\_| |
| 4. | Inoccupato (in cerca di prima occupazione) oltre 24 mesi | |\_\_| |
| 5. | Disoccupato (in cerca di occupazione) da meno di 6 mesi | |\_\_| |
| 6. | Disoccupato (in cerca di occupazione) da meno da 6 a 11 mesi | |\_\_| |
| 7. | Disoccupato (in cerca di occupazione) da meno da 12 a 24 mesi | |\_\_| |
| 8. | Disoccupato (in cerca di occupazione) oltre 24 mesi | |\_\_| |
| 9. | Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG) | |\_\_| |
| Barrare Occupato e Lavoratore autonomo | |\_\_| |
| 10. | Studente | |\_\_| |
| 11. | Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione) condizione) | |\_\_| |

1. **A quale gruppo vulnerabile appartiene?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Persona disabile | |\_\_| |
|  |  |  |
| 2 | Migrante | |\_\_| |
| 3 | Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) | |\_\_| |
| 4 | Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) | |\_\_| |
| 5 | Tossicodipendente/ex tossicodipendente | |\_\_| |
| 6 | Detenuto/ex detenuto | |\_\_| |
| 7 | Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento | |\_\_| |
| 8 | Senza dimora e colpito da esclusione abitativa | |\_\_| |
| 9 | Altro tipo di vulnerabilità | |\_\_| |
| 10 | **Nessuna tipologia di vulnerabilità** | |\_\_| |
|  |  |  |

# DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a dichiara infine di essere a conoscenza che l’accettazione della presente domanda è subordinata all’effettuazione dell’intervento e che in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero dei partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.

Allegati n° ........ come richiesto dall’Avviso di ammissione.

* + - **Consenso al trattamento dei propri dati personali e sensibili**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza al trattamento dei dati personali, inclusi i dati sensibili indicati per le finalità di cui al bando/avviso pubblico in oggetto.

* + - **Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili del minore**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_, città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), in qualità di genitore del /tutore che esercita la potestà sul minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza al trattamento dei dati personali, inclusi i dati sensibili, del minore indicati per le finalità di cui al bando/avviso pubblico in oggetto.

Data……..……………..……

FIRMA LEGGIBILE DEL RICHIEDENTE (o del genitore /tutore in caso di minori) ………………………….……….……..……………

***Informativa ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 6, Regolamento UE n. 679/16, agli artt. 13-14, Reg UE 2016/679 (nel prosieguo, GDPR), nonché art. 13 e 23 D.Lgs. 196/2003 (nel prosieguo, Codice Privacy)***

Il nuovo Regolamento UE per la protezione dei dati personali n. 679/16 e il D.Lgs. 196/03 hanno la finalità di garantire che il trattamento dei Suoi dati personali si svolga nel rispetto dei diritti delle libertà fondamentali e della dignità delle persone, con particolare riferimento alla riservatezza e all’identità personale. Pertanto è nostro dovere informarla sulla nostra policy in materia di privacy.

**1. Oggetto del trattamento**

I dati personali che Lei, o un terzo da Lei delegato, fornisce sono necessari per le finalità di cui al bando/avviso pubblico in oggetto finanziato a valere sul PO FSE Abruzzo 2014-2020. Il Titolare tratta i Suoi dati personali in base a precisi obblighi di legge. Il conferimento dei Suoi dati è indispensabile per la gestione ed erogazione del servizio che La riguarda.

**2. Finalità del trattamento**

I Suoi dati personali sono trattati senza il Suo consenso espresso (*ex* art. 6, c.1 GDPR, nonché art. 24 Codice Privacy) per le seguenti finalità di servizio:

- adempiere agli obblighi precontrattuali, contrattuali e fiscali derivanti da rapporti con Lei in essere;

- adempiere agli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento, dalla normativa comunitaria o da un ordine dell’Autorità (come ad esempio in materia di antiriciclaggio);

- esercitare i diritti del Titolare, ad esempio il diritto di difesa in giudizio.

**3. Modalità di trattamento**

Ai sensi dell’art. 5 GDPR il trattamento dei Suoi Dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e potrà essere effettuato anche attraverso modalità automatizzate atte a memorizzarli, gestirli e trasmetterli (per mezzo delle operazioni indicate all’art. 4 n. 2) GDPR e all’art. 4 Codice Privacy) ed avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza tramite l’utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di perdita, accesso non autorizzato, uso illecito e diffusione.

I Suoi dati personali sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che digitale.

**4. Comunicazione dei dati**

Senza la necessità di un espresso consenso *ex* art. 6, c.1 GDPR, nonché art. 24 Codice Privacy, il Titolare potrà comunicare i Suoi dati per le finalità di cui all’art. 2 a Organismi di vigilanza, Autorità giudiziarie, nonché a quei soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge per l’espletamento delle finalità dette.

I Suoi dati non saranno diffusi in altro modo.

**5. Tempi di conservazione**

I dati personali raccolti senza necessità del Suo consenso per le finalità indicate sopra saranno trattati e conservati per tutta la durata della fruizione del servizio e, dalla data di cessazione del servizio, per qualsivoglia ragione o causa, i dati saranno conservati secondo i termini previsti della legge (ad esempio, sino all'espletamento di tutte le eventuali attività di controllo da parte delle autorità competenti, quali Commissione europea, Autorità di Gestione, Autorità di audit, Autorità di certificazione).

I dati personali raccolti con il Suo consenso per le finalità indicate al precedente paragrafo saranno trattati e conservati per il tempo necessario all'adempimento di tali finalità e comunque per massimo 2 anni dalla data in cui riceveremo il Suo consenso.

**6. Natura del conferimento dei dati e conseguenze del rifiuto a rispondere**

Il conferimento dei dati per le finalità di cui al punto 2 è obbligatorio. In loro assenza, non potremo istaurare con lei prestazioni e/o incarichi e/o servizi e/o altre attività inerenti.

**7. Diritti dell’interessato**

Lei ha diritto di chiedere al Titolare l’accesso ai dati che la riguardano, la loro rettifica o la cancellazione, l’integrazione dei dati incompleti, la limitazione del trattamento; di ricevere i dati in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico; di revocare il consenso eventualmente prestato relativamente al trattamento dei Suoi dati sensibili in qualsiasi momento ed opporsi in tutto o in parte, all’utilizzo dei dati; di proporre reclamo all’Autorità, nonché di esercitare gli altri diritti a Lei riconosciuti ai sensi degli artt. 15-22 Regolamento UE n.679/16 e art. 7 D.Lgs. 196/03.

 8**. Modalità di esercizio dei diritti**

Potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando una e-mail all’indirizzo di posta elettronica: [protocollo@comune.laquila.postcert.it](mailto:protocollo@comune.laquila.postcert.it)

L’interessato ha diritto a proporre reclamo presso un’Autorità di controllo.

**9. Titolare del trattamento, responsabili ed incaricati**

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune dell’Aquila - Palazzo Margherita - tel. 0862/6451

Responsabile Protezione Dati è l’Avv. Flavio Corsinovi

[flavio.corsinovi@corsinovimammana.it](mailto:flavio.corsinovi@corsinovimammana.it) - [flavio.corsinovi@firenze.pecavvocati.it](mailto:flavio.corsinovi@firenze.pecavvocati.it)

Il Titolare del trattamento può avvalersi di incaricati del trattamento interni e/o esterni nominati per il raggiungimento delle finalità specificate al punto 2.

L’elenco aggiornato dei responsabili, degli incaricati al trattamento, dei Contitolari e dei destinatari dei dati è custodito presso la sede legale del Titolare del trattamento.

1. La domanda di iscrizione deve essere compilata anche per i partecipanti che subentrano successivamente all’avvio dell’intervento. [↑](#footnote-ref-1)