**Al Comune di Castel di Sangro**

 **ECAD dell’Ambito Sociale**

 **n. 6 Sangrino**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov\_\_\_\_\_\_\_Stato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CodiceFiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fa domanda di partecipazione per:

* Tirocinio

* Borsa Lavoro

**Al riguardo dichiara:**

* di avere la cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di risiedere dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov. \_\_\_\_\_)

in Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Tel abitazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefono cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nel caso dei senza fissa dimora e dei cittadini di paesi terzi si può rinviare allo strumento della residenza fittizia

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

* di avere il domicilio dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov. \_\_\_\_\_)

In Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Tel abitazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefono cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere disoccupato o inoccupato ai sensi del D.Lgs. 150/2015
* di essere iscritto al Centro per l’impiego di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere seguito dal Servizio Sociale Professionale del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di essere seguito dal servizio sanitario e/o socio sanitario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di essere in possesso di almeno uno dei requisiti che si chiede di indicare:

* soggetti svantaggiati ai sensi della Legge 104/92 art. 3 commi 1 o 3;
* soggetti invalidi civili;
* soggetti con disabilità non inseriti nelle convenzioni del collocamento mirato ai sensi dell’art. 1, comma 1, Legge 68/1999;
* disabili, invalidi civili, psichici e sensoriali, per i quali trovano applicazione le specifiche disposizioni contenute e previste all’art. 11, comma 2, Legge 68/1999;
* soggetti svantaggiati ai sensi dell’art. 4 , comma 1 Legge 381/1991;
* soggetti inseriti nei programmi di assistenza ai sensi dell’art. 13 della L. 228/2003 a favore di vittime di tratta;
* soggetto inseriti nei programmi di assistenza e integrazione sociale ai sensi dell’art. 18 del DLgs 286/1998 a favore delle vittime di violenza e di grave sfruttamento da parte delle organizzazioni criminale;
* soggetti inseriti nei Programmi di intervento e servizi ai sensi delle Leggi. 154/2001, 38/2009,119/2013 a favore delle vittime di violenza nelle relazioni familiari e/o di genere;
* over 45 anni,
* cittadini di paesi terzi
* senza fissa dimora (secondo quanto stabilito dalla Classificazione ETHOS delle linee guida nazionali sul disagio adulti).
* persone in situazione di povertà certificata da ISEE Ordinario con un valore non superiore a

€ 9.360,00.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Nessun Titolo |  |
| Licenza elementare |  |
| Licenza media |  |
| Diploma di scuola secondaria |  |
| Qualifica professionale acquisita attraverso corso di formazione professionale |  |
| Qualifica acquisita tramite apprendistato |  |
| Laurea magistrale (specialistica o vecchio ordinamento)  |  |
| Laurea triennale (nuovo ordinamento) |  |
| Altro (specificare) |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| disoccupato da oltre 24 mesi |  |
| disoccupato da oltre 1 anno ed entro i 24 mesi  |   |
| disoccupato fino ad un anno |  |
| Inoccupato |  |
| apprendisti  |  |
| occupati in cig o cigs o in deroga |  |
| Persone in mobilità |  |
| Inattivo – chi non ha e non cerca lavoro |  |

1. **Situazione familiare**

|  |  |
| --- | --- |
| monoparenterale o monogenitoriale |  |
| nucleo familiare composto fino a 3 persone |  |
| nucleo familiare composto da più di 3 persone |  |

1. Situazione familiare

|  |  |
| --- | --- |
| Nucleo familiare in cui tutti i componenti maggiorenni sono disoccupati o inoccupati |  |

**DICHIARA**

* Di non essere beneficiario, in concomitanza temporale, di altri interventi di inclusione socio-lavorativa quali ad esempio il programma GOL - garanzia occupabilità dei lavoratori, Garanzia Giovani, Assegno di inclusione (DSI) e Supporto per la formazione e Lavoro (SFL);
* di essere a conoscenza che l’accettazione della presente domanda è subordinata all’attuazione dell’intervento.

 **DICHIARA( SE RICORRE)**

* di aver già presentato istanza nell’avviso scaduto il 27 marzo 2024 e che le condizioni non sono mutate;
* di aver già presentato istanza nell’avviso scaduto il 27 marzo 2024 e che le condizioni sono mutate per cui si allega documentazione integrativa.

Si allega:

1. Attestazione di presa in carico da parte del servizio sociale professionale o dei servizi sanitari e socio sanitari.
2. Curriculum Vitae aggiornato e sottoscritto.
3. Documento di identità in corso di validità.
4. Certificazione ISEE, in corso di validità (ISEE socio sanitario in caso di persone non autosufficienti).
5. certificato di invalidità (se in possesso).
6. Certificazione della L.104/92 art. 3 comma 1 o 3 (se in possesso).
7. Attestazioni ai sensi della L. n. 68/1999 (se in possesso).
8. Attestazione di essere disabile, invalido civile, psichico e sensoriali, per i quali trovano applicazione le specifiche disposizioni contenute e previste all’art. 11, comma 2, Legge 68/1999 (se in possesso).
9. Attestazione di essere soggetto svantaggiato ai sensi dell’art. 4, comma 1 Legge 381/1991(se in possesso).
10. Attestazione di essere soggetto inserito nei programmi di assistenza ai sensi dell’art. 13 della L. 228/2003 a favore di vittime di tratta (se in possesso).

Data

 Firma del Richiedente

**INFORMATIVATRATTAMENTODATIPERSONALI**

**(***Regolamento UE n. 679/2016 - GDPR e del D.Lgs 196/2003***)**

**Ambito Distrettuale Sociale n. 6 Sangrino**

Definizione e riferimenti.

**Titolare del trattamento: Ambito Distrettuale Sociale n. 6 Sangrino nella persona del Rappresentante Legale dell’ECAD - COMUNE DI CASTEL DI SANGRO**

**Sede del Titolare: Corso Vittorio Emanuele II,10 – 67031 Castel di Sangro (AQ)**

**Partita I.V.A.: 00092140664- C.F. 82000330660**

**Riferimenti: Tel. 0864/82421 PEC: comune.casteldisangro.aq@pec.comnet-ra.it**

**Sito internet:** [**https://www.comune.casteldisangro.aq.it**](https://www.comune.casteldisangro.aq.it)

**Interessati: Fruitori dei servizi/utenti e beneficiari avvisi pubblici per concessione contributi economici e per attivazione servizi di assistenza**

**1. Le modalità del trattamento dei dati personali**

Il trattamento dei suoi dati personali avviene presso gli uffici del Titolare, o qualora fosse necessario, presso i Responsabili del Trattamento, utilizzando sia supporti cartacei che informatici, anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con l’osservanza di ogni misura cautelativa, che ne garantisca la sicurezza e la riservatezza. Il trattamento si svilupperà in modo da ridurre al minimo il rischio di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato, di trattamento non conforme alle finalità della raccolta dei dati stessi. I suoi dati personali sono trattati nel rispetto del principio di minimizzazione, esattezza, liceità, proporzionalità ai sensi dell’art. 5 GDPR.

**2. Natura della raccolta e conseguenze di un eventuale mancato conferimento dei dati personali (Art. 13.2.e Regolamento 679/2016/UE)**

Il conferimento dei suoi dati personali è facoltativo. Il loro mancato conferimento comporta la mancata erogazione dell’intervento formativo qualora beneficiario, del suo corretto svolgimento e degli eventuali adempimenti di legge. I suoi dati sono conservati presso il Comune ed eventualmente presso conservatori esterni. Qualora fosse necessario i suoi dati possono essere conservati anche da parte degli altri soggetti indicati al paragrafo 3.

Resta fermo che nell’ambito del perimetro della presente informativa, il rifiuto di conferimento o un conferimento errato potrà comportare sanzioni amministrative e financo penali ove previste delle norme vigenti.

**3. Comunicazione e diffusione dei dati personali**

I suoi dati personali qualora fosse necessario, possono essere comunicati a:

* soggetti la cui facoltà di accesso ai dati è riconosciuta da disposizioni di legge, normativa secondaria, comunitaria;
* collaboratori, dipendenti, fornitori e consulenti del Comune, nell’ambito delle relative mansioni e/o di eventuali obblighi contrattuali, compresi i Responsabili dei trattamenti e gli Incaricati, nominati ai sensi del Regolamento 679/2016/UE;
* Organismi di formazione, Enti pubblici o Organismo di diritto pubblico, ove previsto da normative vigenti o ove necessario per l’erogazione dell’intervento;
* Imprese, associazioni che ospiteranno i tirocini;
* istituti di credito per la gestione di incassi e pagamenti;
* liberi professionisti per la gestione di eventuali fasi di contenzioso che dovrebbero riguardare l’Ente.

I Suoi dati personali non vengono in alcun caso diffusi.

I Suoi dati personali non saranno oggetto di trasferimento fuori dalla Ue.

**4. Periodo di conservazione**

I singoli documenti, informatici, digitali e cartacei, saranno conservati dall’Ente per il tempo strettamente necessario a raggiungere le finalità e comunque verrà determinato ai sensi della normativa vigente.

**5. Diritti dell’Interessato**

In ogni momento potrà esercitare, nei confronti del Titolare, i Suoi diritti previsti dagli artt. 15-22 del GDPR. In particolare, in qualsiasi momento, Lei avrà il diritto di chiedere:

* l’accesso ai Suoi dati personali;
* la loro rettifica in caso di inesattezza degli stessi;
* la cancellazione;
* la limitazione del loro trattamento Avrà inoltre:
* il diritto di opporsi al loro trattamento se trattati per il perseguimento di un legittimo interesse del Titolare del Trattamento, qualora ritenesse violati i propri diritti e libertà fondamentali;
* il diritto di non essere sottoposto a una decisione basata unicamente su un trattamento decisionale automatizzato, tra cui la profilazione, nei limiti di cui all’art. 22 GDPR;
* il diritto di revocare in qualsiasi momento il Suo consenso in relazione alle finalità per le quali questo è necessario senza pregiudizio per la liceità del trattamento basato sul consenso prima della revoca;
* il diritto alla portabilità dei Suoi dati, ossia il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i dati personali a Lei riferibili;
* ove ritenesse lesi i Suoi diritti, il diritto a proporre reclamo all’autorità di controllo (Autorità Garante per la Protezione dei Dati Personali).

Si rammenta che i diritti di cui sopra possono conoscere legittime limitazioni in virtù del ruolo e funzioni istituzionali rivestite dal Titolare, conformemente al disposto di cui all’art. 23 GDPR, specialmente lettera “e”, meglio declinati nel Dlgs 196/03 e delle specifiche normative dell’ordinamento italiano poste a presidio di interessi ritenuti rilevanti per lo Stato.

In particolare potranno essere compressi i diritti alla cancellazione dei dati ove ciò contrasti con l’obbligo di conservazione documentale in capo all’Ente pubblico conforme al piano di conservazione e di scarto adottato, ed il diritto all’accesso ove ciò pregiudichi esigenze di interesse pubblico rilevante o diritti di eventuali terzi controinteressati, o indagini volte alla repressione di illeciti o perseguimento di reati commessi anche in danno di soggetti vulnerabili.

Tali eventuali limitazioni saranno opposte ed adeguatamente motivate in sede di riscontro a seguito dell’esercizio dei diritti da parte dell’interessato, che sarà fornito nel termine massimo di 1 mese, salvo proroga motivata di ulteriori 2 mesi, comunque preannunciata entro il primo mese.

Per l’esercizio dei diritti richiamati potrà avvalersi dei già comunicati canali di contatto del Titolare e del Responsabile della Protezione dei dati.

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiara di aver ricevuto e compreso l’informativa di cui sopra.

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

 **FIRMA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_