

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



per una crescita intelligente, sostenibile e solidale



Prot. n. 69/me/22 del 09/09/2022

PQM – Programmazione & Qualità Mediterranee- Società Cooperativa Sociale in ATS con Foreip-Formazione Orientamento Ricerca e Innovazione Professionale

Progetto: Avviso 31/2019 Lavoro ed Impresa Artigiana Donne: Percorsi per l’inserimento lavorativo e l’avvio d’impresa

Progetto: MANI IN PASTE - ME

Graduatoria D.D.G. n. 1937 del 24.08.2022

BANDO PUBBLICO DI SELEZIONE ALLIEVI

FINALITÀ DELL’INTERVENTO

Nell’ambito del Programma Operativo del Fondo Sociale Europeo 2014-2020, l’Avviso 31/2019 ha come obiettivo quello di contribuire a sostenere le donne che intendono avvicinarsi al mondo dell’artigianato, favorendone l’inserimento lavorativo anche attraverso l’acquisizione delle competenze di base necessarie a misurarsi con il lavoro autonomo e l’avvio di nuove imprese in questo settore. Le finalità dell’Avviso Lavoro ed Impresa Artigiana Donne consistono nel:

- fornire una formazione professionale nell’ambito dell’artigianato artistico e tradizionale a donne disoccupate o inoccupate;
- dare la possibilità di rivitalizzare mestieri e tradizioni artigiane a rischio di estinzione, valorizzandone le professionalità e riavviando produzioni caratterizzate da un’alta qualità dei manufatti;
- Per il conseguimento delle suddette finalità, l’Avviso sostiene la realizzazione di operazioni integrate composte dalle seguenti tre tipologie d’intervento:



- Azione 1 – Definizione del percorso formativo e rafforzamento delle competenze di base
- Azione 2 – Formazione sul lavoro attraverso attività di tirocinio
- Azione 3 – Accompagnamento alla creazione d'impresa.

DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE

Sede di svolgimento: via Ugo Foscolo, snc – 98076 S. Agata di Militello (ME)

Numero di partecipanti: 8

Data prevista di avvio delle attività: 07/11/2022

Sono destinatari delle attività formative dell'Avviso donne disoccupate o inoccupate:

- residenti o domiciliate sul territorio regionale da almeno sei mesi al momento della candidatura;
- con un'età compresa tra un minimo di 16 anni e un massimo di 56 anni compiuti;
- che hanno assolto agli obblighi di istruzione/formazione;
- che non hanno avuto, in passato, alcun tipo di rapporto di lavoro con l'impresa artigiana ospitante il tirocinio;
- che non hanno un grado di parentela fino al secondo grado con il titolare e gli eventuali dipendenti dell'impresa artigiana.

Sono, altresì, destinatarie della misura le donne che hanno subito violenza ai sensi della Legge 15 ottobre 2013 n. 119.

Possono essere destinatarie anche donne extra comunitarie, purché in possesso di permesso di soggiorno di lungo periodo o con asilo e protezione di tipo sussidiaria sul suolo italiano da almeno 24 mesi.

I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di presentazione della candidatura e possono essere comprovati con dichiarazioni, contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle normali certificazioni, secondo le modalità previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

Si precisa che un allievo non può essere iscritto contemporaneamente a più di un corso, pena l'esclusione dell'allievo da tutti i corsi a cui risulta iscritto.

ARTICOLAZIONE DEL PERCORSO

Il Percorso prevede tre azioni consecutive e integrate tra di loro:

1. Azione 1 – Definizione del percorso formativo e rafforzamento delle competenze di base

Quest'azione si compone di due distinte tipologie di attività tra loro complementari:

- a) **Orientamento (n° 24 ore):** informazione; orientamento; counselling e bilancio delle competenze.
- b) **Formazione (n° 140 ore),** con l'obiettivo di acquisire conoscenze e competenze sul versante della produzione di prodotti dolciari.



2. Azione 2 - Formazione sul lavoro attraverso attività di tirocinio

Quest'azione prevede un tirocinio della durata di 650 ore presso un'impresa artigiana inerente l'ambito della produzione di prodotti dolciari.

3. Azione 3 - Accompagnamento alla creazione d'impresa

Quest'azione della durata di 160 ore prevede 3 distinte attività:

- Accompagnamento alla definizione dell'idea imprenditoriale** che riguarda l'analisi della realizzabilità dell'idea imprenditoriale per un impegno totale di 16 ore;
- Accompagnamento alla formalizzazione dell'idea d'impresa** che comprende il supporto alla redazione del Business Plan e l'accompagnamento alla ricerca di agevolazioni finanziarie e accesso al credito, per un impegno totale di 60 ore;
- Accompagnamento all'avvio e gestione d'impresa** che prevede attività di affiancamento nella fase di start-up, di supporto alla messa a punto del piano di comunicazione e marketing e del bilancio e controllo di gestione, per un totale di 84 ore.

Per le attività di orientamento e formazione è riconosciuta agli allievi validi, che abbiano frequentato almeno il 70% delle ore previste dal percorso (attività di orientamento e formazione d'aula), un'indennità giornaliera di frequenza pari a **€ 8,00 lordi**.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

La domanda di ammissione al corso, presentata in carta semplice sulla base del modello **Scheda rilevazione dati destinatari**.

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 di Immediata Disponibilità al lavoro (DID) rilasciata dal Centro per l'Impiego;
- Patto di servizio;
- copia del titolo di studio o dichiarazione di equipollenza;
- Dichiarazione resa ai sensi del d.p.r. 445/2000 in cui si dichiara di non avere avuto, in passato, alcun tipo di rapporto di lavoro con l'impresa artigiana ospitante il tirocinio e di non avere un grado di parentela fino al secondo grado con il titolare e gli eventuali dipendenti dell'impresa artigiana.

Sono ritenute nulle le domande prive di sottoscrizione o mancanti anche di uno solo dei documenti richiesti o le domande incomplete nel contenuto.

La domanda dovrà essere presentata esclusivamente tramite la procedura on line reperibile alla sezione "Formazione/Bandi ed Avvisi" sul sito www.pgmed.it; a seguito dell'invio, seguirà mail di conferma all'indirizzo inserito in fase di compilazione.



Sarà possibile candidarsi entro e non oltre le 23:59 del 19/09/2022

Le istanze pervenute oltre il predetto termine saranno acquisite con data certa e protocollate, e saranno prese in considerazione al fine di eventuali subentri, secondo l'ordine cronologico, nel caso in cui non sia stato raggiunto il 30% del monte ore previsto e siano esaurite le candidature dei soggetti che hanno partecipato alla selezione.

MODALITA' DI SELEZIONE

L'accertamento dei requisiti, il controllo delle domande pervenute e lo svolgimento delle eventuali prove selettive, saranno effettuati da una apposita Commissione.

La selezione sarà effettuata solo in caso di oltre 8 iscritti, dopo la scadenza del presente avviso.

Nello specifico le eventuali 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:

- A) test di cultura generale a risposta multipla composto da 20 Domande (max 40/100 punti): verranno assegnati: +2 pt per ogni risposta esatta, 0 pt per ogni risposta errata o non data;
- B) colloquio individuale (max 60/100 punti), verranno assegnati: capacità comunicative-relazionali: 10 pt, interesse verso la figura professionale in oggetto: 10 pt, capacità di sintesi: 10 pt, problem solving: 10 pt, attitudini specifiche: 10 pt, esperienze attinenti: 10 pt

Il punteggio massimo è espresso in centesimi; saranno ritenuti idonei i candidati che avranno raggiunto un punteggio minimo di 60/100.

La data e l'orario delle prove di selezione verranno comunicate con apposito avviso pubblicato sulla sezione "Formazione/Bandi ed Avvisi" sul sito www.pgmed.it.

Gli interessati dovranno presentarsi muniti di valido documento di riconoscimento.

A selezione ultimata la graduatoria sarà pubblicata con apposito avviso presso la sede di Via Ugo Foscolo, snc 98076 Sant'Agata di Militello(ME), e sul sito <http://www.pgmed.it/formazione/bandiedavvisi> e rimarrà pubblicata per eventuali osservazioni per 10 dieci giorni.

Il suindicato calendario e/o eventuali variazioni sulla sede, la data e l'orario delle selezioni saranno indicate con apposito avviso affisso presso la sede di Via Ugo Foscolo, snc 98076 Sant'Agata di Militello(ME), e sul sito <http://www.pgmed.it/formazione/bandiedavvisi>

Qualora non si dovesse procedere a selezione, le suindicate date restano comunque fissate per manifestare formalmente l'accettazione alla frequenza del corso.

A tal proposito, si precisa che il presente bando, unitamente alle modalità sopra descritte, vale a tutti gli effetti come convocazione ufficiale per gli allievi per le operazioni di selezione e/o per l'accettazione alla frequenza del corso.



MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

La partecipazione al percorso è gratuita e la frequenza è obbligatoria. Il numero massimo di assenze consentite è pari al 30% del monte ore.

L'Azione 2 – Formazione sul lavoro attraverso attività di tirocinio in impresa artigiana, si svolgerà presso le seguenti Imprese Artigiane:

1. **MAGIA DEI SAPORI SAS DI GIANLUCA SINAGRA E C.** – Piazza CARLO ALBERTO DALLA CHIESA, n. SNC, CAP 98061 Brolo(ME)
2. **FOTI ROSARIO** – Via TRIPOLI, n. 1, CAP 98071 Capo D'Orlando(ME)
3. **ASTONE ANTONINO** – Via Logge, 4-6 Ficarra(ME);
4. **LA CHIMERA DI BARBAGIOVANNI SEBASTIANO** – Via Libertà, 48 98070 Castell'Umberto(ME)
5. **PASTICCERIA ITALIA S.N.C.** – via Carlo Alberto,14 98074 Naso(ME)

INDENNITA' GIORNALIERA DI FREQUENZA

Per le attività di orientamento e formazione è riconosciuta agli allievi validi, che abbiano frequentato almeno il 70% delle ore previste dal percorso (attività di orientamento e formazione d'aula), un'indennità giornaliera di frequenza pari a **€ 8,00 lordi**.

CERTIFICAZIONE FINALE

Alla fine del percorso formativo verrà rilasciato un Attestato degli apprendimenti acquisiti con la certificazione delle competenze secondo il sistema regionale.

Allegati : Istanza di partecipazione – Dichiarazione

RIFERIMENTI E CONTATTI PER LA SELEZIONE

PQM-Professioni & Qualità Mediterranee

Sede legale in Via Valle Fico, 97 – 90100 Palermo

Tel. +39 091.590323 – email: apq.palermo@gmail.com

Sito Web: www.pqmed.it

Palermo, 09/09/2022



Allegato 3

A cura del Soggetto Attuatore Ammesso inizio 1. Non ammesso inizio 2. Ammesso dopo l'inizio 3.

TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREMI AVVISO 31/2019 LAVORO ED IMPRESA ARTIGIANA DONNE: percorsi per l'inserimento lavorativo e l'avvio d'impresa

TITOLO DEL PROGETTO MANI IN PASTE-ME

CIP CUP

BENEFICIARIO PQM-PROFESSIONI & QUALITA' MEDITERRANEE SOC. COOP IN ATS CON FOREIP ASSOCIAZIONE

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. Senzatetto (persone che vivono dove capita o in alloggi di emergenza)
 2. Esclusione abitativa (persone che vivono in alloggi per i senzatetto, 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 senzatetto)
 3. Alloggio insicuro (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 un 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 (< = 6)
- 02 Da 6 mesi a 12 mesi (< = 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 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 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):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01 Persona disabile | Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale |
| <input type="checkbox"/> 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 i cui genitori sono entrambi nati all'estero |
| <input type="checkbox"/> 03 Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) | Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM |
| <input type="checkbox"/> 04 Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) | |
| <input type="checkbox"/> 05 Tossicodipendente/ex tossicodipendente | |
| <input type="checkbox"/> 06 Detenuto/ex detenuto | |
| <input type="checkbox"/> 07 Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento | |
| <input type="checkbox"/> 08 Altro tipo di vulnerabilità | Ad esempio studenti con Bisogni Educativi Speciali, 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, 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: _____

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – senza autentica di sottoscrizione

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ C.F.
_____, residente a _____ in Via _____

DICHIARA

- di non avere avuto, in passato, alcun tipo di rapporto di lavoro con l'impresa artigiana ospitante il tirocinio;
- di non avere un grado di parentela fino al secondo grado con il titolare e gli eventuali dipendenti dell'impresa artigiana.

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità

Luogo....., li

Firma.....

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.