

## Allegato B – Modello di domanda per tirocini rivolti a persone migranti



## ambito territoriale sociale di isernia



### REGIONE MOLISE

#### Programma Operativo Regionale 2014-2020 (Obiettivo Tematico 9)

*Deliberazione di Giunta Regionale del 23 maggio 2017, n.184*

Asse 7 – Inclusione Sociale e lotta alla povertà

Obiettivo 7.1 - Riduzione della povertà, dell'esclusione sociale e promozione dell'innovazione sociali

Azione 7.1.1 Sostegno a persone in condizione di temporanea difficoltà economica anche attraverso il ricorso di strumenti di ingegneria finanziaria, tra i quali il microcredito, e strumenti rimborsabili eventualmente anche attraverso ore di lavoro da dedicare alla collettività

**Determinazione n. 39 del 29.06.2017 del Direttore del I Dipartimento, in qualità di Autorità di Gestione del POR FESR/FSE 2014-2020 pubblicata nel Bollettino Ufficiale della Regione Molise n. 32 del 04.07.2017 che indice l'AVVISO PUBBLICO rivolto agli Ambiti Territoriali Sociali del Molise per la presentazione di progetti per il finanziamento di tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione.**

### Ambito Territoriale Sociale di Isernia

#### Comune capofila di Isernia

Spazio per il protocollo dell'Ufficio  
accettante

Al Responsabile dell'Ufficio di Piano dell'Ambito  
Territoriale Sociale di Isernia  
c/o Comune Capofila di Isernia  
Piazza Marconi n. 1 - 86170 Isernia

Inviata via Racc. A/R  Consegnata a mano

**Oggetto: domanda di partecipazione all'AVVISO PUBBLICO per l'individuazione di potenziali destinatari dei tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione da svolgersi presso i comuni dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia.**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a  il<sup>1</sup>  e domiciliato in   
CAP  Provincia   
Via  n.   
C. Fiscale  Telefono/cellulare

#### **RICHIEDE**

di essere ammesso a partecipare ad un tirocinio di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione, ai sensi dell'Avviso pubblico in oggetto.

A tal fine, consapevole che tutti i requisiti, ancorché certificati, di seguito indicati sono dichiarati ai sensi del D.P.R. 445/2000 e che l'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia sottopone a controlli e verifiche il contenuto delle dichiarazioni secondo le modalità e le condizioni previste dagli artt. 71 e 72 del D.P.R. 445/2000 e che qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000,

#### **DICHIARA:**

che, alla **data di pubblicazione dell'Avviso regionale nel BURM, ovvero il 04.07.2017**, e allo stato attuale è in possesso **di tutti** i seguenti requisiti:

- a.  è cittadino extracomunitario non residente in Italia ma domiciliato nel Comune di \_\_\_\_\_ appartenete all'Ambito Territoriale Sociale di Isernia;
- b.  è di età compresa tra i 16 anni compiuti e i 64 anni non compiuti;
- c. è in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità rilasciato in data \_\_.\_\_.\_\_\_\_ (che allega alla presente a pena di esclusione);
- d. è presente sul territorio del Molise da almeno 3 mesi, a decorrere dal rilascio del permesso di soggiorno, dimostrabile attraverso la documentazione ufficiale attestante tale requisito (iscrizione anagrafe dei residenti, iscrizione all'anagrafe temporanea, contratto di lavoro, contratto di affitto, contratto fornitura servizi, iscrizione a Centro provinciale Istruzione Adulti, attestazione presenza in centri di accoglienza, che allega alla presente a pena di esclusione);

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt. 46-47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

#### **DICHIARA**

che la documentazione allegata in copia fotostatica alla presente domanda è **conforme all'originale in proprio possesso** e

#### **ALLEGA**

- copia del documento di riconoscimento, in corso di validità;

---

<sup>1</sup> Se minore all'atto della domanda, necessita di autorizzazione dell'esercente la potestà genitoriale a partecipare all'Avviso, da allegare alla presente domanda.

- autorizzazione dell'esercente la potestà genitoriale per la partecipazione all'Avviso perché minore in età lavorativa in situazioni di difficoltà familiare (persone di età compresa tra i 16 anni compiuti e i 18 non compiuti in carico ai servizi sociali comunali, allega);
- permesso di soggiorno in corso di validità;
- documentazione comprovante la presenza sul territorio del Molise;
- curriculum vitae del richiedente in formato europeo.

**Luogo** \_\_\_\_\_ **e data** \_\_\_\_\_

**Firma del richiedente<sup>2</sup>**

---

<sup>2</sup> Se il richiedente è minore va controfirmato da parte di uno degli esercenti la potestà genitoriale.

### **Informativa ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003**

Ai sensi della direttiva comunitaria 95/46/CE e dell'art.13 D.Lgs, italiano n. 196/2003 -- codice in materia di protezione dei dati personali (di seguito denominato solo "codice"), La/Vi informiamo di quanto segue:

#### **1.Finalità del trattamento**

Il trattamento dei dati personali da parte dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia (di seguito ATS) è finalizzato unicamente alla corretta completa formazione della verifica dei requisiti, con l'osservanza delle disposizioni di legge di cui al beneficio del "Reddito di inclusione sociale attiva", giusta delibera di G.R, n. 31/2013.

#### **2. Modalità di trattamento**

I dati verranno trattati in maniera lecita e corretta secondo quanto previsto dalle direttive comunitarie e dal codice. Il trattamento sarà effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, dotati di procedure e sistemi idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza delle informazioni secondo le previsioni di legge in materia. Il trattamento è svolto direttamente dall'ATS del titolare responsabile e dai soggetti da esso indicati.

#### **3. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei dati personali comuni, sensibili e giudiziari è strettamente necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto 1. L'eventuale rifiuto di conferire dati comporta l'esclusione al Servizio in parola.

#### **4. Comunicazione dei dati**

I dati personali possono essere comunicati solo all'interno dei Comuni facenti parte dell'ATS o da altri Enti che ne facciano richiesta per le medesime finalità. I dati personali non sono soggetti a diffusione se non nei limiti di quanto previsto al precedente punto 1. I dati personali potranno inoltre essere comunicati al fine di adempiere obblighi di legge ovvero per rispondere a richieste da parte di forze dell'ordine, autorità amministrativa e giudiziaria sia dello Stato italiano sia dello Stato di provenienza dell'interessato.

#### **5. Diritti dell'interessato**

In relazione al presente trattamento di dati personali, ai sensi dell'art. 7 del Codice:

1. l'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2.L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

a) dell'origine dei dati personali; b) delle finalità e modalità del trattamento; c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) degli estremi identificativi del titolare, del responsabile e del rappresentante designato ai sensi dell'art.5, comma 2; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3.L'interessato ha diritto di ottenere: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rileva impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4.L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta.

5. Il titolare responsabile del trattamento dei dati personali è il Responsabile dell'Ufficio di Piano di Isernia, sito presso il Comune di Isernia in Piazza Marconi n. 1, 86170 Isernia.

6. Per esercitare i diritti previsti dal presente articolo e dal codice l'interessato dovrà rivolgere richiesta scritta indirizzata al titolare responsabile del trattamento.

#### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI**

Preso atto dell'informativa di cui sopra ed ai sensi della disciplina normativa in materia di trattamento dei dati personali – **Acconsento** al trattamento per le finalità descritte al punto 1 dell'informativa alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicati al punto 4 dell'informativa al trasferimento dei dati all'estero come indicato al punto 5 dell'informativa.

Luogo \_\_\_\_\_ e data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente<sup>3</sup>

<sup>3</sup> Se il richiedente è minore va controfirmato da parte di uno degli esercenti la potestà genitoriale.