

AVVISO N. 2/2018
PROGRAMMA OPERATIVO FSE 2014 -2020 REGIONE SICILIANA

RIAPERTURA BANDO SELEZIONE ALLIEVI per
“OPERATORE DEL BENESSERE- ESTETICA”
PROGETTO CS 4049 - ED 7361

L'ente Promo.Ter. Soc. Coop. con sede legale a Vittoria (RG) Via del Carrubo snc – Accreditato con D.D.G. n. 7552 del 06/12/2016 CIR ABD965 presso la Regione Siciliana a svolgere percorsi di Istruzione e Formazione professionale ed attuatore delle attività formative afferenti all'Avviso 2/2018

VISTO il D.D.G. n. 915 del 26/03/2018 con in quale è stato approvato l'Avviso pubblico n. 2/2018 per la costituzione del Catalogo Regionale dell'offerta formativa e per la realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia;

VISTO il Vademecum per l'attuazione del Programma operativo della Regione Siciliana FSE 2014 – 2020;

VISTO il D.D.G n. 2243 del 30/05/2018 adozione del Catalogo regionale dell'offerta formativa a valere sull'Avviso Pubblico 2/2018;

VISTO il D.D.G. n. 2387 del 05/06/2018 approvazione del Bando di selezione allievi partecipanti al Catalogo regionale dell'offerta formativa a valere sull'Avviso Pubblico 2/2018;

VISTO il comunicato Prot. n. 79381 del 25/10/2018 dell'Assessorato Regionale dell'Istruzione e Formazione Professionale;

VISTO che n. 8 allievi precedentemente selezionati e inseriti nella progettazione esecutiva, hanno formalmente rinunciato alla partecipazione al corso “OPERATORE DEL BENESSERE- ESTETICA” PROGETTO CS 4049 - ED 7361

VISTA la nota Prot. n. 40413 del 11.04.2019 del Dipartimento dell'istruzione e della formazione professionale con la quale l'Ente è stato autorizzato a procedere alla selezione degli allievi per il completamento della classe del percorso formativo identificato con ED 7361;

VISTA la priorità riconosciuta alle 7 allieve pre-iscritte, di cui n. 5 hanno confermato la volontà di partecipare al corso presentando idonea documentazione in data 17/04/2019 e 18/04/2019 e n. 2 hanno presentato formale rinuncia alla partecipazione in data 18/04/2019 e 19/04/2019

EMANA

Il presente bando pubblico, per la **selezione di n. 3 allievi da avviare al corso di “OPERATORE DEL BENESSERE- ESTETICA”**.

Art.1 Requisiti di ammissione dei destinatari

Il bando pubblicato sul portale <https://catalogo.siciliafse1420.it> nella sezione “Riapertura bandi allievi” è rivolto, così come indicato nel comunicato prot. n. 79381 del 25/10/2018 dell’Assessorato Regionale dell’Istruzione e Formazione Professionale:

- **Prioritariamente** agli allievi che si trovano, in atto, pre-iscritti per lo stesso profilo formativo, nel comune sede del corso, ma che non sono stati iscritti per carenza di disponibilità di posti;
- in **subordine**, qualora il numero degli allievi già pre-iscritti ad uno dei corsi in questione, in possesso dei requisiti previsti, risulti inferiore ai posti disponibili, l’Ente potrà acquisire eventuali candidature pervenute, nell’ordine, di soggetti pre-iscritti ad altre tipologie di corsi;
- solo **successivamente**, anche a coloro che non avevano presentato, a suo tempo, istanza di partecipazione ai percorsi formativi.

Sono disponibili i seguenti posti, per il profilo indicato:

<i>CIP</i>	<i>CUP</i>	<i>CS</i>	<i>ED</i>	<i>PROFILO</i>	<i>DURATA</i>	<i>POSTI A BANDO</i>
2018SIXXPAC00/10003/PG/5003/FG/COF/0282	G55B18003310001	4049	7361	OPERATORE DEL BENESSERE- ESTETICA	1844	3

Art. 2 Requisiti generali di accesso alla selezione

Tutti i soggetti interessati devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Essere in cerca di prima occupazione o disoccupati ai sensi del D. Lgs n. 150/2015;
- Essere residenti o domiciliati in Sicilia;
- Essere in età lavorativa. I minorenni devono aver assolto il previsto obbligo di istruzione;
- In caso di cittadini non comunitari, è richiesto il possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

Art. 3 Modalità di presentazione della domanda

I soggetti interessati alla selezione dovranno far pervenire la domanda di candidatura (**Allegato A**) corredata dalla seguente documentazione:

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Scheda di iscrizione ai percorsi formativi del catalogo dell'offerta formativa (**Allegato 3**);
- Copia della pronta disponibilità al lavoro (conforme all'art. 20 del D.Lgs 150/2015) rilasciata dal CPI competente.

La candidatura, dovrà pervenire **brevi manu** e/o tramite **raccomandata**, presso gli uffici di Promo.Ter. Soc. Coop. srl in Via del Carrubo snc – Vittoria (RG) dalle 09.00 alle 13.00 e dalle 15.00 alle 18.00 dal lunedì al venerdì, e/o tramite **PEC** all'indirizzo di Posta Certificata promotersoccoop@legalmail.it , **a partire dal giorno di pubblicazione dell'avviso ed entro il 26/04/2019 alle ore 10.00.**

Nell'oggetto della PEC o del plico, dovrà essere riportata la seguente dicitura: "Nome_____ Cognome ____ Corso _____".

Fa fede la data apposta nella ricevuta di consegna emessa dell'Ente per la consegna brevi manu o la ricevuta di consegna nel caso di pec.

Le dichiarazioni contenute nella candidatura andranno rese ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Art. 4 Criteri e modalità di selezione

L'Ente, verificate le candidature pervenute entro i termini e prendendo atto delle priorità indicate dal comunicato prot. 79381 del 25/10/2018 e di cui al precedente punto 2) procederà a stilare un elenco delle domande in ordine cronologico di arrivo.

Qualora il numero dei candidati risulti superiore al numero dei posti disponibili, si procederà alla **selezione che si svolgerà il giorno 26/04/2019 alle ore 10.30 presso la sede dell'Ente in Via del Carrubo sn a Vittoria.**

I candidati che non si presenteranno alla selezione saranno considerati rinunciatari.

L'attività di selezione consiste in un colloquio motivazionale. La selezione si concluderà con la formulazione di una graduatoria di merito espressa in punti.

A parità di punteggio preverrà l'anzianità di disoccupazione/inoccupazione, poi genere con priorità per quello femminile e come ultimo criterio, a parità delle prime due, vale l'anzianità anagrafica.

Eventuali ricorsi all'esito delle valutazioni delle candidature potranno essere presentati entro 2 giorni dalla comunicazione di mancata idoneità e nei modi e secondo la tempistica prevista dalla normativa vigente.

Art. 5 Modalità di partecipazione al corso

Gli allievi devono partecipare ad almeno il 70% del totale delle ore di formazione previste dal corso, esclusi i moduli formativi aggiuntivi. Gli allievi che avranno superato il limite massimo delle assenze pari al 30% delle ore previste e comunque assenti per 10 giorni consecutivi saranno dimessi automaticamente dalle attività e dai relativi benefici del corso.

La partecipazione al corso è gratuita e agli allievi che abbiano frequentato le ore minime previste (esclusi i moduli formativi aggiuntivi) è riconosciuta un'indennità di frequenza giornaliera pari a 5,00€ lorde purché abbiano frequentato almeno 3 ore nella giornata formativa.

Art. 6 Certificazione finale

Al seguito del superamento dell'esame finale, a cui saranno ammessi gli allievi che hanno frequentato almeno il 70% delle ore previste, sarà rilasciato un **Attestato di qualifica**.

Art. 7 Informativa Privacy

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) i dati personali dei candidati saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione del progetto.

Art. 8 Controlli

Il corso è sottoposto alla vigilanza e controllo del Dipartimento Regionale dell'istruzione e formazione professionale – Ufficio Monitoraggio e controllo – Regione Siciliana.

Firmato
Il legale rappresentante
Luca Failla

Allegato A Avviso n. 2/2018*Programma operativo FSE 2014 -2020 Regione Siciliana***DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ prov. _____ CF _____ residente a
_____ prov. _____ indirizzo _____ in possesso del
titolo di studio _____ indirizzo di posta elettronica
_____ tel _____ cell

CHIEDE

Di partecipare al bando di selezione degli allievi emanato da Promo.Ter. Soc. Coop. di cui all'avviso 02/2018 per il seguente profilo:

CIP	CUP	CS	ED	PROFILO	DURATA
2018SIXXPAC00/10003/PG/5003/FG/COF/0282	G55B18003310001	4049	7361	OPERATORE DEL BENESSERE- ESTETICA	1844

A tal uopo dichiara:

- Di aver preso visione del bando e di essere a conoscenza e accettarne le condizioni previste;
- Di essere in cerca di prima occupazione o disoccupati ai sensi del D.Lgs n. 150/2015;
- Di essere in possesso della disponibilità immediata al lavoro rilasciata al Centro per l'impiego di _____ del __/__/____
- Di essere in età lavorativa.

Altresì dichiara di trovarsi in una delle seguenti condizioni *(indicare con una X)* :

- ☐ Soggetti che si trovano, in atto, pre-iscritti per lo stesso profilo formativo, nel comune sede del corso, ma che non sono stati iscritti per carenza di disponibilità di posti;
- ☐ Soggetti già pre-iscritti ad altre tipologie di corsi;
- ☐ Soggetti che non hanno presentato, a suo tempo, istanza di partecipazione ai percorsi formativi.

Allega alla presente domanda :

- Fotocopia del **documento di riconoscimento** in corso di validità;
- Fotocopia del **codice fiscale**;
- Scheda di iscrizione ai percorsi formativi del catalogo dell'offerta formativa **(Allegato 3)**;
- Copia della **pronta disponibilità al lavoro** (conforme all'art. 20 del D.Lgs 150/2015) rilasciata dal CPI competente.

Autorizzo espressamente l'utilizzo dei miei dati personali.

Luogo e data _____

Firma _____



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



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

AVVISO PUBBLICO 2/2018 - PER LA COSTITUZIONE DEL CATALOGO REGIONALE DELL'OFFERTA FORMATIVA E PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI DI QUALIFICAZIONE MIRATI AL RAFFORZAMENTO DELL'OCCUPABILITÀ IN SICILIA

TITOLO DEL PERCORSO _____

CODICE EDIZIONE CS- _____ **-ED-** _____

ENTE DI FORMAZIONE _____

SCHEDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI FORMATIVI DEL CATALOGO DELL'OFFERTA FORMATIVA

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 D.P.R. n°445 del 28/12/2000, 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. n° 445/28/12/2000)

DICHIARA

- di essere iscritta/o al Centro per l'impiego ☐ SI ☐ NO

Promoter Soc. Co.
Via Carrubo, 40
97019 Vittoria (CT)
P.Iva: 00757710182

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
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).
- ☐ 06 Senza dimora o colpito da esclusione abitativa

☐ 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)

- 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

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 sottoscritto/a 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):

- ☐ 01 Persona disabile
- ☐ 02 Migrante o persona di origine straniera
- ☐ 03 Appartenente a minoranze (comprese le

Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa
settoriale

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

Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica.

Partinguibar Sainco
Via del Cambo, s/n
97019 Vittoria (RG)
P.Iva: 030199012

- comunità emarginate come i Rom) compresi i ROM
- ☐ 04 Persona inquadabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
- ☐ 05 Tossicodipendente/ex tossicodipendente
- ☐ 06 Detenuto/ex detenuto
- ☐ 07 Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento

☐ 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 di

- ☐ non essere iscritto ad altro intervento a valere sul medesimo Avviso
- ☐ di avere presentato formale ritiro da una precedente iscrizione ad altro intervento a valere sul medesimo Avviso.

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":

Promo Ter Sol. Co.
Via del Carrubo, 54
97019 Vittoria (RG)
P.Iva: 00187870882

- 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 e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Codice identificativo della domanda: _____