



Unione europea
Fondo sociale europeo



aspal
agenzia sarda pro su traballu
agenzia sarda per le politiche
attive del lavoro



**Avviso Pro.Pil.E.I.
“Progetti Pilota di Eccellenza per l’Innovazione sociale”**

**Programma Operativo Regionale FSE 2014 - 2020
Regione Autonoma della Sardegna CCI 2014IT05SFOP021**

**Asse Prioritario 1 – Occupazione
Obiettivo Specifico 8.7 “Migliorare l’efficacia e la qualità dei servizi al lavoro –
Azione 8.7.1 “Azioni di consolidamento e applicazione dei LEP”**

Progetto “C.Re.S.I.L. Competenze di Rete nei Servizi per il Lavoro”

DCT 2018SP200232 DEL 14.08.2020 - CUP D28D18000730009 - CLP 1060001871PR180004

ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AI PERCORSI FORMATIVI



Via Tiziano, 29 – 09128 Cagliari Tel. 070 4520048 – Fax 070 4520047
e-mail: coop.passaparola@tiscali.it **pec:** coop.passaparola@pec.it **sito:** cooperativapassaparola.it
p.iva 01621770922 - Iscritta all’Albo Nazionale delle Società Cooperative al n. A108924

Passaparola
Cooperativa Sociale Onlus



ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/ La sottoscritto/a (Cognome e nome) _____
Nato/a il _____ a _____ Prov. _____
Residente in _____ Prov. _____
via _____ n° _____ CAP _____
e domiciliato in _____ Prov. _____
via _____ n° _____ CAP _____
Codice fiscale _____
Telefono _____ e-mail _____

Ai sensi dell'art. 21 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n.445 Consapevole delle **sanzioni penali** richiamate dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n.445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di possedere i seguenti requisiti:

- Aver compiuto il 18° anno di età ed essere residente o domiciliato in Sardegna o emigrato di cui all'art. 21 comma 4 della L.R. n°7/1991.
- Di possedere il seguente titolo di studio: _____

Conseguito presso _____
in data _____

Di operare nell'ambito di uno dei seguenti enti/categorie (barrare la categoria di riferimento):

- Piani Locali Unitari dei Servizi alla Persona:** componenti dell'ufficio di piano e operatori coinvolti dagli uffici di piano
- Servizi sociali comunali:** operatori dei servizi sociali comunali che operano nei servizi per il lavoro o in attività di supporto all'inserimento sociale e lavorativo interessati alla materia
- Dipendenti Agenzia Sarda per le Politiche Attive del Lavoro:** operatori dei centri per l'impiego e/o operatori della sede centrale che collaborano con le reti territoriali.
- CPI di _____ Servizio _____.**
- Altri soggetti:** professionisti del settore sociale e socio lavorativo, consulenti del lavoro, assistenti sociali o operatori delle cooperative sociali che si occupano della materia.





Essere un **candidato di sesso femminile** avente il diritto alla riserva del 38 per cento come previsto dallo stesso Avviso Pubblico;

Di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità legate alla procedura selettiva, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016;

Di aver preso visione della manifestazione di interesse e di accettare tutte le clausole in esso contenute;

Di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni contenute nella domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui al DPR. 445/2000 in caso di false dichiarazioni.

Data _____

Firma _____

Si allega alla presente:

- Fotocopia del documento di identità in corso di validità;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Copia del curriculum vitae in formato europeo;
- Per i dipendenti pubblici, autorizzazione alla partecipazione al percorso formativo.

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO

DA COMPILARE IN STAMPATELLO, GRAZIE!

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

C.F. _____

INDIRIZZO MAIL _____

DICHIARA

di aver letto il contenuto della presente informativa e **ACCONSENTE**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei propri dati personali per la finalità indicata al punto 3 dalla presente informativa.

Luogo e data _____



Informativa sul trattamento dei dati personali e manifestazione del consenso Progetto “C.RE.S.I.L.” – Competenze di Rete nei Servizi per il Lavoro (ai sensi degli artt. 12 e ss. del Regolamento UE 2016/679)

Gentile Signora/Signore,

ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (Protezione dei Dati Personali delle Persone Fisiche), La informiamo che i dati da Lei forniti con la compilazione della domanda di partecipazione al percorso formativo inerente il Progetto C.RE.S.I.L. saranno trattati esclusivamente per consentire l'iscrizione, nel rispetto della normativa europea e nazionale vigente in materia di protezione dei dati personali, con particolare riferimento ai diritti ed agli obblighi di seguito elencati.

1. Titolare del trattamento: “Società Cooperativa Sociale Passaparola”, con sede in Via Tiziano, n° 29, 09128 Cagliari, P.IVA 01621770922. Mail cooperativasocialepassaparola@gmail.com - Telefono: Tel. 070 4520048 – Fax: 070 4520047

2. Responsabile della Protezione dei Dati: Dott.ssa Serenella Vincis (DPO), contattabile all'indirizzo mail privacy.passaparola@protonmail.com.

3. Finalità del trattamento e base giuridica del trattamento: i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per consentire le iscrizioni, l'organizzazione del corso, la partecipazione alle attività formative e per permettere le successive comunicazioni che intercorreranno fra gli iscritti e la Cooperativa Passaparola.

La base giuridica del trattamento è il **consenso** che Lei sceglie liberamente ed incondizionatamente di prestare. Pertanto, la **mancata prestazione del consenso non permetterà di dare corso alla Sua iscrizione.**

4. Natura dei dati e modalità di trattamento: i dati personali raccolti per la partecipazione al corso di formazione saranno esclusivamente: i dati di identificazione, anche fiscale; la residenza e il domicilio; i dati di contatto; l'età; il titolo di studio; il suo attuale impiego; il genere.

Non saranno raccolti dati particolari (*ex dati sensibili secondo la precedente normativa*).

I dati forniti saranno trattati in formato cartaceo e digitale per lo svolgimento delle operazioni indicate dall'art. 4, lett. 2) del Regolamento UE.

I dati non saranno trattati con processo decisionale automatizzato e non saranno soggetti a profilazione.

5. Periodo di conservazione dei dati: i dati saranno trattati e conservati per il tempo strettamente necessario alla realizzazione delle attività formative proprie del Progetto C.RE.S.I.L.. Successivamente tali dati saranno cancellati secondo le procedure in uso presso la Cooperativa Passaparola.

6. Comunicazione: i dati saranno comunicati all'ASPAL Sardegna per lo svolgimento delle attività di rendicontazione dei percorsi formativi realizzati.

Oltre a ciò i dati non saranno comunicati a terzi o ad organizzazioni internazionali, né saranno diffusi in alcun modo.

7. Destinatari dei dati: i dati personali saranno trattati unicamente dal personale della Cooperativa Passaparola a ciò espressamente autorizzato e competente per gli aspetti organizzativi e gestionali del Progetto C.RE.S.I.L..

8. Diritti dell'interessato: in relazione ai dati oggetto del trattamento di cui alla presente informativa, Le è riconosciuto in qualsiasi momento il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati, la rettifica o la cancellazione degli stessi (diritto all'oblio). Lei ha il diritto di chiedere la limitazione al trattamento dei dati e di opporsi al loro trattamento. Lei potrà, infine, revocare il consenso al trattamento, che comporta le conseguenze indicate al punto 3 e non pregiudica la liceità del trattamento basato sul consenso prestato prima della revoca.

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare via mail all'indirizzo: cooperativasocialepassaparola@gmail.com o con lettera raccomandata a/r all'indirizzo: Cooperativa Passaparola, Via Tiziano, n° 29, 09128 Cagliari.



9. Reclamo: si ricorda che ai sensi dell'art. 77 del Regolamento UE 2016/679 Lei potrà proporre reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali (www.garanteprivacy.it).

Società Cooperativa Sociale Passaparola

MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO

Il/La sottoscritto/a (in stampatello) _____
C.F. _____

DICHIARA

di aver letto il contenuto della presente informativa e **ACCONSENTE**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei propri dati personali secondo le finalità indicate al punto 3 dalla presente informativa.

Data _____

Firma-

