

**INTESE
TERRITORIALI
INCLUSIONE
ATTIVA**

**CENTRO TERRITORIALE DI
INCLUSIONE ATTIVA
CONSORZIO PER LA GESTIONE
DEI SERVIZI SOCIALI AMBITO A6**

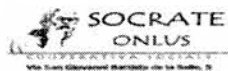
- di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne il contenuto;
- di essere cittadino Italiano o comunitario residente nel territorio dell'Ambito Territoriale A06;
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno e residente nel territorio dell'Ambito Territoriale A06;

Inoltre dichiara di essere in una o più delle seguenti condizioni (è possibile indicare più condizioni se presenti):

- di non avere un impiego regolarmente retribuito da almeno:
 sei mesi; 12 mesi; 24 mesi;
- di avere un'età compresa tra i 15 e i 24 anni;
- di non possedere un diploma di scuola media superiore o professionale (livello ISCED 3) o aver completato la formazione a tempo pieno da non più di due anni e non avere ancora ottenuto il primo impiego regolarmente retribuito;
- di aver superato i 50 anni di età;
- di essere un adulto che vive solo o con una o più persone a carico;
- di essere occupato in professioni o settori caratterizzati da un tasso di disparità uomo-donna che supera almeno del 25% la disparità media uomo-donna in tutti i settori economici se il lavoratore interessato appartiene al genere sottorappresentato;
- di appartenere a una minoranza etnica di uno Stato membro UE e avere la necessità di migliorare la propria formazione linguistica e professionale o la propria esperienza lavorativa per aumentare le prospettive di accesso ad un'occupazione stabile;
- di essere una persona con disabilità;
- di essere in carico del servizio sociale professionale competente sul territorio afferente l'Ambito Territoriale A06;
- di essere in carico del servizio sanitario competente sul territorio afferente l'Ambito Territoriale A06;
- Di usufruire del Reddito di Inclusion (REI) alla data di scadenza del presente bando;
- di usufruire del Reddito di Cittadinanza (RDC) alla data di scadenza del presente bando;
- di avere un ISEE (Indicatore di Situazione Economica Equivalente) aggiornato pari a € _____;

Inoltre dichiara di essere in una o più delle seguenti condizioni di vulnerabilità (è possibile indicare più condizioni se presenti):

- appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico;
- appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico;
- appartenente a famiglia in cui sono presenti minori con disabilità;
- genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo);
- migrante;
- alcolista /ex alcolista
- tossicodipendente/ex tossicodipendente;
- detenuto /ex detenuto;
- vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento;
senza dimora e colpito da esclusione abitativa



INTESE
TERRITORIALI
INCLUSIONE
ATTIVA

CENTRO TERRITORIALE DI
INCLUSIONE ATTIVA
CONSORZIO PER LA GESTIONE
DEI SERVIZI SOCIALI AMBITO A6

INFORMATIVA PRIVACY - Da sottoscrivere per presa visione e consenso

Gentile Signore/a,

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. **Finalità e Modalità del Trattamento:** I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di usufruire delle prestazioni indicate nell'avviso. I dati personali utilizzati, saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento UE n. 679/2016, e in ogni caso, in conformità alla disciplina legale. I dati verranno trattati con sistemi informatici e/o manuali, attraverso procedure adeguate a garantirne sicurezza e riservatezza.
2. **Conferimento dei dati:** Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Non fornire i dati comporta impedire che L'Ambito A06 capofila Comune di Mugnano del Cardinale (AV) possa erogare il servizio. Essi saranno conservati per il tempo necessario all'esecuzione del servizio.
3. **Comunicazione e diffusione dei dati:** I dati possono essere comunicati ai soggetti gestori dei servizi, partner del Progetto e a tutti i soggetti che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli.
4. **Titolare del Trattamento:** Titolare del trattamento dei dati è l'Ambito Territoriale A06;
5. **Responsabile del Trattamento:** Responsabile del trattamento dati è il dott. Pietro Mazzeo Consorzio dei servizi sociali A6 ai sensi dell'art. 28 del Regolamento UE 2016/679.
6. **Diritti dell'interessato:** In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di: chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento opporsi al trattamento, indicandone il motivo; revocare il consenso in qualsiasi momento e venienza che comporterà l'impossibilità di continuare ad erogare il servizio; chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento l'Ambito Territoriale A06, circostanza che comporterà l'immediata sospensione del servizio; la richiesta di cancellazione va inviata all'indirizzo della sede; è possibile presentare reclamo avverso il trattamento effettuato dall'Ambito A06 presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali tramite: raccomandata A/R indirizzata a Garante per la Protezione dei Dati Personali, Piazza di Monte Citorio, 121 00186 Roma; e-mail all'indirizzo: garante@gpdp.it, oppure protocollo@pec.gpdp.it; fax al numero: 06/69677.3785.

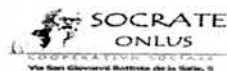
Il/la sottoscritto/a alla luce dell'informativa ricevuta

FORNISCE IL CONSENSO.

NON FORNISCE IL CONSENSO

Data ____ / ____ / ____.

Firma



itia INTESE
TERRITORIALI
INCLUSIONE
ATTIVA

**CENTRO TERRITORIALE DI
INCLUSIONE ATTIVA
CONSORZIO PER LA GESTIONE
DEI SERVIZI SOCIALI AMBITO A6**

AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE

avendo letto attentamente l'informativa sulla Privacy ed essendo informato delle finalità del progetto, autorizzo la partecipazione del minore agli interventi attivati in collaborazione con la Socrate ONLUS Ets e coordinati dall'Ambito Territoriale A06.

Luogo e Data

Firma del Genitore

Al fine di consentire all'Ambito A06 i dovuti controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Si allega:

1. fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
2. modello ISEE di tutto il nucleo familiare, in corso di validità;
3. informativa privacy;
4. certificazione di invalidità (propria o dei componenti del nucleo familiare), se presente;
5. certificazione attestante l'iscrizione al Centro per l'Impiego (CPI) Per i disabili, iscrizione al collocamento mirato (L.68/99, ART.1, COMMA 1);
6. certificazione di invalidità, se presente;
7. ogni altra documentazione utile attestante lo stato di "vulnerabilità";

Il calendario verrà comunicato successivamente.

Luogo e data

Firma del Genitore