

AVVISO N.19/2018 per la presentazione di azioni per l'occupabilità di persone con disabilità, vulnerabili e a rischio di esclusione" approvato con D.D.G. n.241 del 02.02.2018 e s.m.i.

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO SICILIA 2020 PROGRAMMA OPERATIVO
PER UNA CRESCITA INTELLIGENTE, SOSTENIBILE E SOLIDALE

La GREEN LIFE Società Cooperativa in Associazione Temporanea di Scopo con Arcobaleno Società cooperativa sociale e Associazione Working, in attuazione all'avviso AVVISO N.19/2018 per la presentazione di azioni per l'occupabilità di persone con disabilità, vulnerabili e a rischio di esclusione, visto il D.D.G. n. 1739 del 11/10/2019 pubblicato nella G.U.R.S. n. 52 del 22/11/2019, con il quale è stato ammesso a finanziamento il Progetto "LAVORI IN CORSO: GARANTIAMOCI IL FUTURO", CIP: 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0114, RENDE NOTO il

BANDO di SELEZIONE per la partecipazione al progetto: *"Lavori in corso: garantiamoci il futuro"*

ART. 1 - DESTINATARI

Il presente bando è rivolto a **12** persone disoccupate e persone in stato di non occupazione prese incarico e/o censite dai servizi socio-sanitari, e/o dai servizi sanitari regionali e/o dal Centro di Giustizia minorile, appartenenti ad una delle seguenti categorie e non coinvolte in altri progetti finanziati da programmi comunitari:

- Minori e giovani sottoposti/e a procedimento giudiziario dell'Autorità Minorile;
- minori e giovani ospiti in comunità alloggio e/o case famiglia;
- Minori e giovani stranieri non accompagnati beneficiari di protezione internazionale sussidiaria e umanitaria, con priorità per i minori prossimi alla maggiore età o che comunque l'hanno compiuta da non oltre 35 mesi

I suddetti destinatari, alla data di scadenza del presente bando, devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

- ✓ avere un'età compresa tra 16 anni compiuti e 21 anni non compiuti;
- ✓ essere domiciliato/a in Sicilia, in questo caso rappresentato dalla struttura/famiglia che accoglie;
- ✓ per i soggetti non comunitari, con l'esclusione dei/lle minori stranieri non accompagnati, essere in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità;
- ✓ essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di primo grado (licenza media);
- ✓ essere disoccupati ai sensi del combinato disposto dell'art. 4 comma 15-quater del Decreto Legge n. 4 del 28 gennaio 2019 (convertito in legge con modificazioni dalla Legge 28 marzo 2019 n. 26) e dell'articolo 19 del D. Lgs. 150/2015 del 14/09/2015 e ss.mm.ii., alla luce della circolare ANPAL n. 1 del 23 luglio 2019;
- ✓ non svolgere alcun tipo di attività lavorativa sia di tipo subordinato che autonomo;

- ✓ non essere titolare di altre misure di politica attiva cofinanziate o finanziate da altri fondi pubblici, ad eccezione dei casi contemplati dalla normativa;
- ✓ non aver mai svolto attività di formazione e/o tirocinio inerenti professioni correlate alla figura di "Collaboratore polivalente nelle strutture ricettive e ristorative" come disciplinato dal Repertorio delle qualificazioni della Regione Siciliana.

Qualunque variazione o perdita dei requisiti di cui sopra dovrà essere tempestivamente comunicata al Soggetto Promotore, il quale valuterà la possibile interruzione anticipata della partecipazione al progetto.

A pena di esclusione l'appartenenza del destinatario alle tipologie succitate deve essere attestata dagli Enti istituzionalmente competenti (Enti Locali, A.S.L, U.e.p.e, U.S.S.M – Ufficio servizi sociali minori Centro per la Giustizia minorile, D.A.P. - Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria, etc.).

ART. 2 - FINALITÀ DELL'INTERVENTO

In coerenza con la strategia del Programma Operativo FSE 2014-20 della Regione siciliana (PO FSE), il progetto "LAVORI IN CORSO: GARANTIAMOCI IL FUTURO" intende sostenere l'inclusione lavorativa delle persone maggiormente vulnerabili e a rischio di discriminazione, prese in carico e/o censite dai servizi socio-sanitari territoriali, dai servizi sanitari, e dal Centro di Giustizia Minorile, operando sulla loro attivazione attraverso l'integrazione di più azioni personalizzate.

Tale progetto integrato intende conseguire le seguenti finalità:

- promuovere azioni per la presa in carico globale delle persone attraverso la predisposizione ed attuazione di progetti individuali;
- potenziare il sostegno di percorsi di autonomia delle persone più vulnerabili e a maggiore rischio di esclusione sociale favorendone l'inserimento in ambienti lavorativi volti a consolidarne l'autonomia;
- conseguire una reale integrazione delle persone nei processi produttivi, consolidandone la presenza nel mercato del lavoro;
- fornire strumenti per formare e fortificare la cittadinanza attiva degli stessi soggetti.

ART. 3 - ARTICOLAZIONE DEL PERCORSO

Il progetto integrato, della durata complessiva di 32 mesi, prevede la realizzazione delle seguenti azioni:

A.1) Attività indirizzate alla persona. Le azioni indirizzate alla persona comprendono le seguenti attività:

Servizio	Descrizione	Durata
valutazione del livello di occupabilità	A1.b) In tale azione si valuterà il livello di occupabilità del minore selezionato prevedendo anche tipologie lavorative con contratti parziali o atipici	10 ore
orientamento	A1.c) In tale azione l'orientatore cercherà di individuare le competenze potenziali ed espresse dai singoli utenti partecipanti al percorso progettuale	10 ore
progettazione personalizzata e individuazione dei percorsi	A1.d) In tale azione saranno definiti dei percorsi individualizzati e personalizzati, tenendo conto delle reali esigenze del minore, al fine di favorire i processi di integrazione e di inclusione dello stesso all'interno del gruppo classe ed il raggiungimento degli obiettivi didattici e di inserimento lavorativo.	10 ore

Numero di partecipanti: 12
 Durata: 30 ore realizzate su base individuale
 Indennità di partecipazione: per questa attività non è prevista indennità di frequenza
 Data prevista di avvio: febbraio 2020
 Luogo di svolgimento: Via Treviso, 4 – 92019 Sciacca (Ag)



B.1.a) **Formazione specifica.** Il percorso prevede il conseguimento della qualifica professionale di "Collaboratore polivalente nelle strutture ricettive e ristorative":

Qualifica	Descrizione della figura	Durata
Collaboratore polivalente nelle strutture ricettive e ristorative	Il collaboratore polivalente nelle strutture ricettive e ristorative è una figura professionale in grado di eseguire una serie di compiti finalizzati a garantire l'efficiente funzionamento della struttura ricettiva e ristorativa in cui opera. Nello specifico tale figura professionale è in grado di assicurare l'igiene e la funzionalità della struttura segnalando eventuali anomalie al referente e svolgendo in modo autonomo tutte le operazioni di pulizia e di riassetto dei locali, delle attrezzature, del materiale operativo in genere. E' in grado di eseguire operazioni preliminari di cucina, di sala e di servizio colazioni; collabora inoltre al ricevimento, immagazzinamento e stoccaggio dei prodotti. All'occorrenza può fornire informazioni di routine alla clientela e svolgere attività di facchinaggio. Il collaboratore polivalente trova prevalentemente collocazione in strutture ricettive piccole o medio piccole quali ostelli, agriturismi, casa-albergo, pensioni, strutture per il turismo familiare stanziale e occasionale.	644 ore

Numero di partecipanti: 12
Durata: 644 ore (404 aula – 240 stage)
Certificazione prevista in uscita QUALIFICA 2 EQF - **Collaboratore polivalente nelle strutture ricettive e ristorative**
Indennità di partecipazione: €5,00 lordi al giorno. Questa indennità sarà erogata solo al raggiungimento di un livello minimo di partecipazione pari al 70% delle attività di formazione previste per ogni mese.
Data prevista di avvio: marzo 2020
Luogo di svolgimento: Via Treviso, 4 – 92019 Sciacca (Ag)

A.2.b) **Formazione per la sicurezza** (12 ore). All'interno del percorso di formazione specifica verrà erogato un modulo di formazione sulla sicurezza dei luoghi di lavoro ai sensi del D.Lgs 81/2008 e s.m.i. e dell'Accordo Stato Regioni del 21.12.2011. Tale modulo avrà il compito di illustrare i principi che regolano la sicurezza sui luoghi di lavoro nelle strutture ricettive e ristorative classificate dalla normativa come strutture a medio rischio. A seguito della partecipazione a tale modulo verrà rilasciato un attestato di partecipazione relativo alla formazione/informazione dei lavoratori a rischio medio, valido ai fini dell'inserimento lavorativo.

A.2.d) **Tirocinio di orientamento e/o di inserimento al lavoro** presso imprese del territorio per acquisire competenze tecnico-professionali inerenti la figura del "Collaboratore polivalente nelle strutture ricettive e ristorative". Il percorso di tirocinio sarà realizzato successivamente alla partecipazione dei destinatari alle attività A.1, A.2.b e B.1.

Numero di partecipanti: 12
Durata del tirocinio: 12 mesi. Impegno settimanale di 30 ore
Indennità di frequenza: € 500,00 lordi al mese. Questa indennità sarà erogata solo al raggiungimento di un livello minimo di partecipazione pari al 70% delle attività di tirocinio previste per ogni mese.
Data prevista di avvio: settembre 2020

IL DIRETTORE C P I
 Arch. Maria Graffagnano


B.2.a) **Accompagnamento al lavoro subordinato.** Il percorso di accompagnamento include i seguenti servizi:

Servizio	Descrizione	Durata
Orientamento specialistico	Sulla base degli apprendimenti e degli esiti delle attività di formazione e tirocinio realizzate, il servizio provvede ad aggiornare e rivedere il percorso per l'inserimento lavorativo definito nell'ambito delle attività obbligatorie A1. Una revisione del percorso che prevedere la realizzazione del bilancio delle competenze di ciascun destinatario interessato dall'attività	24 ore
Accompagnamento al lavoro	Il servizio prevede redazione di CV, lettera di presentazione, presentazione e preparazione al colloquio; ricerca in auto consultazione delle vacancies occupazionali	94 ore
Collocamento intensivo alla ricerca di lavoro	Il servizio prevede: predisposizione ad incontri di lavoro; adattamento delle competenze alle esigenze attuali del mercato del lavoro; rimozione delle barriere che ostacolano l'utile reinserimento nel mercato del lavoro; rimozione di problematiche di carattere sociale che ostacolano l'ingresso in percorsi di reinserimento occupazionale	118 ore

Numero di partecipanti: 6 selezionati tra i 12 destinatari che hanno partecipato alle azioni di formazione e tirocinio.
Durata: 236 ore in 10 mesi.
Indennità di partecipazione: per questa attività non è prevista indennità di frequenza
Data prevista di avvio: settembre 2021
Luogo di svolgimento: Via Treviso, 4 – 92019 Sciacca (Ag)

B.2.b) **Accompagnamento e tutoring.** Tale attività sarà attivabile esclusivamente nei confronti di un massimo di 6 destinatari che si ipotizzi vengano assunti, con un contratto subordinato di durata non inferiore ai 12 mesi, dalle stesse imprese che li hanno ospitati in tirocinio. L'attività consiste in un affiancamento del neo assunto volto a facilitarne l'inserimento e l'adattamento al contesto lavorativo ed a supportarne l'apprendimento delle mansioni lavorative assegnategli.

Numero di partecipanti: 6
Durata: 240 ore in 3 mesi.
Indennità di partecipazione: per questa attività non è prevista indennità di frequenza
Data prevista di avvio: settembre 2021

ART. 4 - CERTIFICAZIONE FINALE

Agli allievi che avranno frequentato il corso di formazione specifica per un numero di ore superiore al 70% delle ore totali previste e avranno superato la prova finale verrà rilasciato il Certificato di Qualifica Professionale di Collaboratore polivalente nelle strutture ricettive e ristorative
Sarà inoltre monitorato il livello di apprendimento delle attività di tirocinio con una verifica finale strutturata in due fasi scritta e pratica che farà parte della certificazione delle competenze finali e sarà rilasciato un attestato, degli apprendimenti acquisiti.

ART. 5 - MODALITA' DI ISCRIZIONE

La domanda di partecipazione al progetto (disponibile in sede o scaricabile dai siti www.coopgreenlife.it, www.arcobalenosciacca.it, www.aplworking.it partner del progetto), indirizzata a: ATS Green Life – Arcobaleno – Working, dovrà pervenire entro il termine improrogabile di giorno **20 FEBBRAIO 2020 ore 12.00** presso la sede di svolgimento delle attività progettuali, c/o Arcobaleno Società cooperativa sociale, Via Treviso, 4 – 92019 Sciacca (Ag), o a mezzo pec all'indirizzo greenlife@pec.confcooperative.it e, a pena di esclusione, dovrà contenere tutte le indicazioni richieste ed in allegato:

1. Scheda Anagrafica Professionale
2. Dichiarazione di Disponibilità al lavoro
3. Copia di un documento di riconoscimento valido
4. Copia del permesso di soggiorno (se extracomunitario)
5. Curriculum Vitae

IL DIRIGENTE C.F. 
Arch. Mario Graffeo



6. Copia del codice fiscale
7. n° 1 fototessera
8. Copia titolo di studio o autocertificazione
9. Certificato di residenza o autocertificazione
10. Allegato 3: Domanda di iscrizione agli interventi FSE (disponibile in sede o scaricabile dai siti www.coopgreenlife.it, www.arcobalenosciacca.it, www.aplworking.it)

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

Si precisa che NON FARA' FEDE IL TIMBRO POSTALE.

A pena di esclusione l'appartenenza del destinatario alle tipologie indicate all'art.1 del presente bando deve essere attestata dagli Enti istituzionalmente competenti tramite apposita dichiarazione o tramite apposizione di timbro e firma sulla domanda di partecipazione al presente bando, nella sezione dedicata.

ART. 6 - MODALITÀ DI SELEZIONE

L'accertamento dei requisiti, il controllo delle domande pervenute e lo svolgimento delle prove selettive, saranno effettuati da una apposita Commissione. La selezione, che avverrà solo se i candidati in possesso dei requisiti richiesti supereranno il numero di partecipanti previsti, si svolgerà con modalità e criteri di seguito indicati:

- Prova Scritta (questionari a risposta multipla) - max 30 punti
- Colloquio individuale motivazionale - max 70 punti

Tot. 100 punti

A parità di risultato di idoneità prevarrà l'anzianità di disoccupazione/inoccupazione e, in subordine, il genere, con priorità per quello femminile. Come ultimo criterio, a parità delle prime condizioni, varrà l'anzianità anagrafica.

La data delle eventuali prove di selezione verrà pubblicata sui siti dei partner di progetto (www.coopgreenlife.it, www.arcobalenosciacca.it, www.aplworking.it) e avrà valore di convocazione.

ART. 7 - MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

La partecipazione alle attività progettuali è GRATUITA e la frequenza è obbligatoria. I partecipanti saranno coperti da assicurazione obbligatoria INAIL contro gli infortuni sul lavoro e da assicurazione per il rischio "in itinere", per tutta la durata del progetto. Al fine di favorire la partecipazione alle attività del progetto è previsto un servizio di trasporto riservato ai partecipanti, da e per la sede del corso e del tirocinio.

RIFERIMENTI

Per ulteriori informazioni rivolgersi a:

GREEN LIFE Società Cooperativa – Via Isola d'Elba, 13 – 92100 Agrigento – Tel. 0922.837903 – dal lunedì al venerdì dalle ore 09.30 alle 13.00. E-mail: info@coopgreenlife.it – sito web: www.coopgreenlife.it.

CONTROLLI

Il corso è sottoposto alla vigilanza e al controllo della Regione Siciliana - DIPARTIMENTO REGIONALE DELLA FAMIGLIA A DELLE POLITICHE SOCIALI

IL DIRIGENTE C P I
Arch. Mario Graffeo



Programma Operativo F.S.E. 2014- 2020 della Regione Siciliana

Spett.le
Green Life Soc. Coop.

C/o Arcobaleno Soc. coop. Sociale
Via Treviso, 4
92019 Sciacca

I sottoscritto/a

Cognome	Nome	Nato/a a	il
Residente a	Via/Piazza n.	C.a.p.	Codice Fiscale
Indirizzo e-mail	Tel. Abitazione	Tel. Cellulare	
Domiciliato a: (solo se diverso dalla residenza)	Via/Piazza n.	C.a.p.	
Titolo di studio			
Eventuali altri titoli posseduti			

Chiede di partecipare al bando di selezione per il progetto:

LAVORI IN CORSO: GARANTIAMOCI IL FUTURO

Per la partecipazione al suddetto progetto allega la seguente documentazione:

- | | |
|--|--|
| ☐ Dichiarazione di disponibilità al lavoro | ☐ Copia titolo di studio o autocertificazione |
| ☐ Scheda Anagrafica Professionale | ☐ Certificato di residenza o autocertificazione |
| ☐ Copia documento di riconoscimento valido | ☐ Curriculum vitae in formato europeo |
| ☐ Permesso di soggiorno (se extracomunitario) | ☐ Copia codice fiscale |
| ☐ Allegato 3: Domanda di iscrizione agli interventi FSE | ☐ n. 1 fototessera |

I sottoscritto/a _____ inoltre, al fine di consentire il corretto svolgimento delle attività previste dalle leggi nell'ambito delle quali il progetto è approvato, e degli adempimenti previsti dalle norme vigenti,

AUTORIZZA

la Green Life Soc. Coop. al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i..

Luogo e Data _____, _____	FIRMA DEL DICHIARANTE (Firma leggibile) _____
------------------------------	---

Programma Operativo F.S.E. 2014- 2020 della Regione Siciliana

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

a tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n° 448/2000, in caso di dichiarazioni mendaci, il sottoscritto

DICHIARA

- di avere la cittadinanza: _____
- di essere residente in Via/Piazza _____ n° _____
Comune _____ C.A.P. _____ Prov. _____

(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

- di avere il domicilio in Via/Piazza _____ n° _____
Comune _____ C.A.P. _____ Prov. _____
- di essere ☐ disoccupato ☐ inoccupato
- di essere in possesso del seguente Titolo di Studio: _____
conseguito il _____ Presso _____
- di essere a conoscenza che in caso di soprannumero delle domande rispetto al numero di partecipanti previsti, sarà effettuata una selezione.

Dichiara inoltre:

- ☐ di non partecipare, alla data di scadenza di presentazione delle domande, ad altri progetti finanziati da programmi comunitari;
- ☐ di essere percettore di reddito di cittadinanza; **ovvero** ☐ di non essere percettore di reddito di cittadinanza;
- ☐ che tutti i dati e le informazioni riportati nella presente domanda e nell'allegato Curriculum Vitae corrispondono al vero, e che i titoli e le esperienze riportati nello stesso sono realmente posseduti.

Luogo e Data di presentazione _____, _____	FIRMA DEL DICHIARANTE (Sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000) _____
---	--

Ai fini della partecipazione del candidato al progetto sopra indicato, riservato a destinatari presi incarico e/o censiti dai servizi socio-sanitari, e/o dai servizi sanitari regionali e/o dal Centro di Giustizia minorile, ricompresi nelle seguenti aree di disagio sociale e vulnerabilità: Minori e giovani sottoposti/e a procedimento giudiziario dell'Autorità Minorile; minori e giovani ospiti in comunità alloggio e/o case famiglia; Minori e giovani stranieri non accompagnati beneficiari di protezione internazionale sussidiaria e umanitaria,
si attesta che _1_ Sig. _____ è stato preso in carico dal seguente Ente:

Data _____

Timbro e firma dell'Ente che ha
effettuato la presa in carico

Allegato 3: Domanda di iscrizione agli interventi FSE

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

TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREMI: "Avviso 19/2018 per la presentazione di azioni per l'occupabilità di persone con disabilità, vulnerabili e a rischio di esclusione" approvato con D.D.G. n.241 del 02/02/2018 e s.m.i.

TITOLO DEL PROGETTO: *LAVORI IN CORSO: GARANTIAMOCI IL FUTURO*

CIP: 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0114 **CUP:** G48D19001100006

BENEFICIARIO: Green Life Società cooperativa in A.T.S. con Arcobaleno società cooperativa sociale e Ass. Working

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 <u>senza lavoro e senza figli a carico</u> | 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 <u>senza lavoro e con figli a carico</u> | 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 <u>solo, senza lavoro e con figli a carico</u> (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 <u>solo, lavoratore e con figli a carico</u> (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 <u>proveniente da zone rurali</u> | |
| ☐ 06 Senza <u>dimora o colpito da esclusione abitativa</u> | <p>Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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 VULNERABILITÀ' .

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):

- | | |
|---|---|
| ☐ 01 Persona disabile | Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale |
| ☐ 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 |
| ☐ 03 Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) | Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM |
| ☐ 04 Persona inquadrabile 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 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: _____