# **Programma regionale Fondo sociale europeo Plus 2021-2027**

# **Domanda di partecipazione per soggetti minori e sotto tutela**

Titolo progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice progetto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Corso:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

...l…. sottoscritto/a ……………………….................... (*Nome genitore/tutore*) ......................................................... (*Cognome genitore/tutore*), nato/a a ....................................... (*Comune*) …….. (*Provincia*) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| (CAP) ………………………… (*Stato*) il |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| (gg/mm/aaaa),

codice fiscale|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Contattabile ai seguenti recapiti:

telefono ………………………………………………………

indirizzo e-mail ………………………………………………..

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) ……………………………………………………..

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 39 della L.R. n. 19/2007 e dall’art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

**per i seguenti dati del partecipante minore o sotto tutela**

……………………….................... (*Nome partecipante*) ......................................................... (*Cognome partecipante*), nato/a a ....................................... (*Comune*) ……… (*Provincia*) |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| (CAP) ………………………… (*Stato*) il |\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|/|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| (gg/mm/aaaa),

codice fiscale|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Contattabile ai seguenti recapiti:

telefono ………………………………………………………

indirizzo e-mail ………………………………………………..

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) ……………………………………………………..

* genere:
* femmina
* maschio
* cittadinanza:
* italiana
* di un Paese dell’Unione europea: …………………………………………………………….. *(indicare il nome del Paese – elenco Paesi UE: Austria, Belgio, Bulgaria, Cechia, Cipro, Croazia, Danimarca, Estonia, Finlandia, Francia, Germania, Grecia, Irlanda, Italia, Lettonia, Lituania, Lussemburgo, Malta, Paesi Bassi, Polonia, Portogallo, Romania, Slovacchia, Slovenia, Spagna, Svezia, Ungheria)*
* di un Paese extra UE: ……………………………………………………………….. (*indicare il nome del Paese*)
* apolide o con cittadinanza indeterminata
* eventuale seconda cittadinanza:
* italiana
* di un Paese dell’Unione europea: …………………………………………..………………………..(*indicare il nome del Paese*)
* di un Paese Extra UE: ………………………………………………………………..(*indicare il nome del Paese*)
* residenza in:

Indirizzo …..................................................................................................................... n° ...........

Comune ..........................................................................................................................................

C.A.P. ............................ Provincia .................................................................................................

* domicilio in (*da compilare solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio*):

Indirizzo …................................................................................................................... n° ...........

Comune ..........................................................................................................................................

C.A.P. ............................ Provincia .................................................................................................

* di essere in possesso del seguente titolo di studio:
* nessun titolo
* licenza elementare o attestato di valutazione finale
* licenza media o avviamento professionale
* titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale che non consente l’iscrizione all’università)
* diploma di istruzione secondaria di II grado che consente l’iscrizione all’università
* qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
* diploma di tecnico superiore (ITS)
* laurea di primo livello (triennale, diploma universitario, diploma accademico di I livello, AFAM)
* laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello
* dottorato di ricerca
* di essere iscritto al Centro per l’impiego:
* no
* sì

se sì, a decorrere dal ………………………………….. *(inserire data),* presso il Centro per l’impiego di:

* Aosta
* Morgex
* Verres
* altro ……………………………… *(specificare il Comune)*

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell’intervento e che la domanda potrebbe essere oggetto di selezione per l’ammissione all’intervento stesso.

Il sottoscritto si impegna, inoltre, a collaborare con l’Amministrazione regionale fornendo le informazioni eventualmente richieste mediante questionari da compilare on line o interviste telefoniche in merito alla condizione sul mercato del lavoro successivamente alla conclusione dell’intervento, al fine di consentire la valutazione dei risultati degli interventi realizzati nell’ambito del Programma regionale FSE+ 2021-2027, così come previsto dai regolamenti europei.

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

Firma genitore/tutore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **Informazioni per le rilevazioni richieste dai regolamenti europei**

Ai sensi del regolamento (UE) 2021/1057 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 24 giugno 2021, l’Amministrazione regionale è tenuta a richiedere ai partecipanti agli interventi del Programma regionale FSE+ 2021/2027 alcune informazioni in merito alle seguenti condizioni. I dati raccolti potranno essere resi pubblici solo in forma aggregata e anonima.

Compilazione a cura del genitore/ tutore per il partecipante minore o sotto tutela:

* condizione occupazionale:
* disoccupato, in cerca di prima occupazione
* disoccupato, alla ricerca di nuova occupazione
* occupato *(compreso chi ha un’occupazione saltuaria/atipica e chi è in cassa integrazione),* presso ………………………………………………………………………………….… *(indicare l’azienda)*, con partita IVA ………………………………………………………
* inattivo *(coloro che non lavorano e non sono iscritti al Centro per l’impiego)*
* nel caso in cui il richiedente si è dichiarato DISOCCUPATO, indicare la durata della ricerca di lavoro:
* meno di 12 mesi
* più di 12 mesi
* ulteriori condizioni:
* persona di origine straniera *(solo per coloro che hanno la cittadinanza di un Paese dell’Unione europea)*

*In alternativa:*

* *cittadini degli Stati membri dell’UE che erano cittadini di un paese terzo e che sono diventati cittadini dell’UE attraverso il processo di naturalizzazione in uno degli Stati membri dell’UE*
* *cittadini dell’UE provenienti da un contesto migratorio per discendenza da genitori giunti da un paese terzo*
* appartenente a minoranze

*Si includono:*

* *un’ampia e diversificata gamma di popolazioni, tra i quali Rom, Sinti e altri sottogruppi, bersaglio di una specifica forma di discriminazione e razzismo (definito “antiziganismo”)*
* *gruppi di persone con caratteristiche personali che le rendono soggette a discriminazione, quali la comunità LGBTQ plus*
* senza dimora o colpito da esclusione abitativa

*Si includono:*

* *persone senzatetto: persone che vivono dove capita e in alloggi di emergenza*
* *persone prive di una casa: persone che vivono in alloggi per i senzatetto, nei rifugi per 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*
* *persone che vivono in condizioni di insicurezza abitativa: persone che vivono in situazioni di locazioni a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza*
* *persone che vivono in condizioni abitative inadeguate; 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*
* *persone inserite in progetti di Housing First/ Housing Led per le quali è ancora attiva la presa in carico da parte dei servizi sociali territoriali*
* persona disabile

*Sono persone con disabilità tutti i cittadini che rientrano in una di queste categorie:*

*invalidi civili maggiorenni con invalidità certificata superiore al 67%*

*invalidi civili minorenni*

*cittadini con indennità di accompagnamento*

*cittadini con certificazione ai sensi dell’articolo 3, comma 3, legge 5 febbraio 1992, n. 104*

*ciechi civili*

*sordi civili*

*invalidi e inabili ai sensi della legge 12 giugno 1984, n. 222*

*invalidi sul lavoro con invalidità certificata maggiore del 35%*

*invalidi sul lavoro con diritto all’assegno per l’assistenza personale e continuativa o con menomazioni dell’integrità psicofisica*

*inabili alle mansioni ai sensi della legge 11 aprile 1955, n. 379, del d.p.r. 29 dicembre 1973, n. 1092 e del d.p.r. 27 luglio 2011, n. 171, e inabili ai sensi dell’articolo 13, legge 8 agosto 1991, n. 274 e dell’articolo 2, legge 8 agosto 1995, n. 335.*

*cittadini titolari di trattamenti di privilegio ordinari o di guerra*

*cittadini privi di certificazione che presentano una minoranza fisica, psichica o sensoriale, stabilizzata o progressiva, che è causa di difficoltà di apprendimento, di relazione o di integrazione lavorativa e tale da determinare un processo di svantaggio sociale o di emarginazione*

* nessuna delle condizioni elencate
* il richiedente non intende fornire le informazioni richieste

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DELL’ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI UE 2016/679

Titolare del trattamento è la Regione autonoma Valle d’Aosta/Vallée d’Aoste, in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede in Piazza Deffeyes, n. 1 – 11100 Aosta, contattabile all’indirizzo PEC segretario\_generale@pec.regione.vda.it. Il responsabile della protezione dei dati (DPO) della Regione autonoma Valle d’Aosta/Vallée d’Aoste è raggiungibile ai seguenti indirizzi PEC: privacy@pec.regione.vda.it (per i titolari di una casella di posta elettronica certificata) o PEI privacy@regione.vda.it, con una comunicazione avente la seguente intestazione: “*All’attenzione del DPO della Regione autonoma Valle d’Aosta/Vallée d’Aoste*”.

I dati forniti vengono raccolti al fine del monitoraggio e della gestione dei progetti cofinanziati con risorse europee e/o statali, nel rispetto di quanto previsto ai sensi dei Regolamenti (UE) n. n. 2021/1060, n. 2021/1057 e ss.mm.ii. nonché dalle Direttive regionali vigenti. I dati raccolti, relativi ai partecipanti a percorsi di formazione professionale, sono destinati ad alimentare il Sistema informativo unitario (SIU) delle politiche del lavoro di cui all’art. 13 del d.lgs. 150/2015, che, al fine di garantire massimi livelli di efficienza - sia in termini di scambio dei dati e colloquio tra sistemi regionali e nazionale, sia in relazione ai servizi erogati agli utenti - comprende: a) sistema informativo percettori di ammortizzatori sociali; b) archivio informatizzato comunicazioni obbligatorie; c) dati sulla gestione dei servizi per il lavoro e politiche attive del lavoro; d) sistema informativo formazione professionale. I Centri per l'Impiego provvedono all'alimentazione di tale sistema per la creazione, a livello centrale, del fascicolo unico del lavoratore - nel quale sono inserite tutte le informazioni raccolte con la possibilità di consultazione da parte del cittadino - per il tramite dell'invio SAP (scheda anagrafico professionale) dei dati presenti in SISPREG: la necessità di tale operazione consegue alla non interoperabilità di tale ultimo sistema con applicativi terzi.

I dati personali potranno essere altresì trattati da personale appartenente a strutture dirigenziali e uffici diversi da quelli che raccolgono i dati, per il perseguimento delle medesime finalità del trattamento, sulla base di specifiche istruzioni dirette a garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati.

Sono altresì destinatari dei dati raccolti per le finalità del trattamento i soggetti designati ai sensi dell’articolo 28 del Regolamento (UE) n. 2016/679, quali responsabili del trattamento. A titolo esemplificativo: INVA. S.p.A. (avente sede in loc. L’Ile-Blonde, 5 a Brissogne, Valle d’Aosta - tel. 0165 367711, e-mail inva@invallee.it, pec protocollo@cert.invallee.it), e i beneficiari dei progetti ai sensi dell’art. 2, comma 9, del reg. (UE) n. 2021/1060. Su tali soggetti sono imposti da parte della Regione autonoma Valle d’Aosta/Vallée d’Aoste opportuni obblighi in materia di protezione dei dati personali attraverso istruzioni operative dirette a garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati.

I dati raccolti saranno conservati per un periodo determinato in base al criterio suggerito dalla normativa vigente in materia di conservazione, anche ai fini di archiviazione, dei documenti amministrativi e, comunque, di rispetto dei principi di liceità, necessità, proporzionalità, nonché delle finalità per le quali i dati sono raccolti.

L’interessato potrà in ogni momento esercitare i diritti di cui agli articoli 15 e ss. del Regolamento (UE) n. 2016/679. In particolare, potrà chiedere la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali o opporsi al trattamento nei casi ivi previsti, inviando l’istanza al DPO della Regione autonoma Valle d’Aosta/Vallée d’Aoste, raggiungibile agli indirizzi indicati nella presente informativa. La cancellazione e la limitazione dei dati personali potranno comportare la revoca del sostegno nell’ambito dei Programmi cofinanziati con risorse europee e/o statali.

L’interessato, se ritiene che il trattamento dei dati personali sia avvenuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento (UE) n. 2016/679, ha diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ai sensi dell’articolo 77 del Regolamento stesso, utilizzando gli estremi di contatto reperibili nel sito [www.garanteprivacy.it](http://www.garanteprivacy.it).

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

Firma genitore/tutore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_