



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI TERMOLI

Allegato A – Modello di domanda

All'ATS di Termoli
Ufficio di Piano-L.go Martiri delle Foibe snc
86039-Termoli (CB)

Oggetto: Richiesta di partecipazione all'AVVISO PUBBLICO per l'attivazione di tirocini finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione delle persone beneficiarie del Reddito di Inclusione (ReI). (Decreto Legislativo 15 settembre 2017, n. 147 "Disposizioni per l'introduzione di una misura nazionale di contrasto alla povertà" Art. 7 c.1 l. c - Codice B.2.b Linee guida) Fondo Povertà annualità 2018 – CUP. G11H18000090001

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a il e residente in

CAP Provincia

Via n.

C. Fiscale Telefono/Cellulare

In qualità di (barrare la sola casella interessata):

- richiedente e beneficiario del Reddito di Inclusione;
- componente del nucleo beneficiario del Reddito di Inclusione di cui il richiedente è il sig/sig.ra _____.

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'attivazione di tirocini di inclusione sociale rivolti a soggetti a rischio di esclusione sociale, ai sensi dell'Avviso pubblico in oggetto.

A tal fine, consapevole che tutti i requisiti, ancorché certificati, di seguito indicati sono dichiarati ai sensi del D.P.R. 445/2000 e che l'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Termoli



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI TERMOLI

sottopone a controlli e verifiche il contenuto delle dichiarazioni secondo le modalità e le condizioni previste dagli artt. 71 e 72 del D.P.R. 445/2000 e che qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA:

che alla data di presentazione della domanda, ovvero alla data odierna ____ / ____ / ____, risulta in possesso, cumulativamente e a pena di esclusione, dei seguenti requisiti:

- essere beneficiario del Reddito di inclusione (ReI) di cui al D.Lgs. n. 147/2017, ossia risultante con esito “controlli mensili positivi” sulla piattaforma dell'INPS – REI;
- essere residente nel Comune di _____;
- avere un'età compresa tra i 18 anni compiuti ed i 65 anni non compiuti;
- di non essere in uno status di pensionato;
- di possedere il seguente titolo di studio _____;

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46-47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA ALTRESI'

1. di essere a conoscenza che l'Ambito Territoriale Sociale di Termoli, per il tramite dell'Ufficio di Piano, ai sensi del DPR 445/2000, potrà procedere a idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che l'eventuale riscontro di non veridicità di quanto dichiarato comporterà la decadenza dal beneficio ottenuto ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000;
2. di accettare incondizionatamente tutto quanto previsto nell'Avviso Pubblico in oggetto.



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI TERMOLI

Il sottoscritto, ai sensi degli artt. 46-47 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

che la documentazione allegata in copia fotostatica alla presente domanda è **conforme all'originale in mio possesso** e

ALLEGA (a pena di esclusione)

- copia del proprio documento di riconoscimento;
- copia del proprio codice fiscale;
- documento “Esito ISEE: Informazioni di Dettaglio” rilasciato e validato (timbro Comune, firma Assistente Sociale) dall'Assistente Sociale Comunale ReI.

Letto, confermato e sottoscritto

, Li

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI TERMOLI

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. Lgs. 196/2003 E DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 2016/679

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarla che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui l'ATS è tenuto.

Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è il Coordinatore nonché Responsabile Amministrativo dell'ATS di Termoli, nella persona dell'avv. Antonio Russo domiciliata per la carica in Termoli-86039 (CB), presso l'Ufficio di Piano, con sede al L.go Martiri delle Foibe,s.n.c. (Tel. 0875712201).

Responsabile della protezione dei dati (DPO)

Il Responsabile della protezione dei dati è la società *AFA Systems s.r.l.*, sede legale: via Conte Rosso 21/A, Campobasso, email: dpo@afasystems.it, Tel.: 06 9293 5246. Referente: ing Francesco Amorosa.

Finalità del trattamento

I dati personali da Lei forniti sono necessari per gli adempimenti previsti per legge, inclusa la completa e corretta formazione della verifica dei requisiti di legge per la concessione del beneficio di tirocini finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione (Decreto Legislativo 15 settembre 2017, n. 147 "Disposizioni per l'introduzione di una misura nazionale di contrasto alla povertà" Art. 7 c.1 l. c - Codice B.2.b Linee guida). **CUP G11H1800090001.**

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad altri enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Categorie particolari di dati personali

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire all'ATS dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona". Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) 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;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione.
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI TERMOLI

- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'Ufficio di Piano dell'ATS di Termoli, in persona del Coordinatore nonché Responsabile Amministrativo dell'ATS di Termoli avv. Antonio Russo, all'indirizzo postale della sede legale - Termoli(CB) Largo Martiri delle Foibe, s.n.c.- o all'indirizzo Pec: ambito.termoli@pec.comune.termoli.cb.it.

Io sottoscritto/a dichiaro/a di aver ricevuto l'informativa che precede e alla luce dell'informativa ricevuta

- esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.
- esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali agli enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.
- esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Letto, confermato e sottoscritto

, Li

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI TERMOLI

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto

Nato a il CF

Residente a Via n.

Tel. Cell.

alla luce dell'informativa che precede, ai sensi degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003 e sue succ. mod. ed integr.

esprime il consenso **NON esprime il consenso** al trattamento dei propri dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprime il consenso **NON esprime il consenso** alla comunicazione dei propri dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

Letto, confermato e sottoscritto

, Li

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)