Coordinatore dell’Ufficio di Piano Ambito Territoriale B1

– Comune Capofila Benevento –

V.le dell’Università, 10 Benevento

**MODELLO DOMANDA AZIONE A- SERVIZI DI SUPPORTO ALLE FAMIGLIE - PROGETTO “CENTRO TERRITORIALE di INCLUSIONE (C.T.I.) AMBITO B1”**

*AVVISO PUBBLICO PER L’INDIVIDUAZIONE DI DESTINATARI FRUITORI DEL CENTRO PER LE FAMIGLIE*

*FINANZIATO A VALERE SULLE AZIONI 9.1.2, 9.1.3, 9.2.1, 9.2.2 DEL PROGRAMMA I.T.I.A. INTESE TERRITORIALI DI INCLUSIONE ATTIVA - P.O.R. CAMPANIA FSE 2014-2020 - ASSE II OBIETTIVO SPECIFICO 6 (AZIONE 9.1.2 E 9.1.3) OBIETTIVO SPECIFICO 7 (AZIONE 9.2.1, 9.2.2)*

L’Assistente Sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsabile della presa in carico del Nucleo familiare (Cognome e Nome capofamiglia come certificato da stato di famiglia da allegare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

presa visione dell’Avviso Pubblico e dei requisiti previsti per l’accesso,

**CHIEDE**

**Per il nucleo sopraindicato la fruizione dei Servizi di supporto alle famiglie – Centro per le famiglie – Centro territoriale di Inclusione (C.T.I.) Ambito B1 PER LA SEGUENTE AZIONE:**

***[ ] RIUNIONE DI FAMIGLIA***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***GRADO PARENTELA*** | ***COGNOME*** | ***NOME*** | ***CODICE FISCALE*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***[ ] EDUCATIVA DOMICILIARE***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***COGNOME MINORE*** | ***NOME MINORE*** | ***CODICE FISCALE*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***[ ] TUTORAGGIO SPECIALISTICO***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***COGNOME MINORE*** | ***NOME MINORE*** | ***CODICE FISCALE*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***[ ] MEDIAZIONE FAMILIARE***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***GRADO PARENTELA*** | ***COGNOME*** | ***NOME*** | ***CODICE FISCALE*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***[ ] CONSULENZA PSICOLOGICA E PEDAGOGICA***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***COGNOME MINORE*** | ***NOME MINORE*** | ***CODICE FISCALE*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

A tal uopo, ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e consapevole che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs 196/2003, Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs 101 del 10/08/2018, per il quale esprime il proprio consenso.

**Per quanto sopra, per accettazione**

Il sottoscritto destinatario dell’intervento, nome e cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

* 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 B1;
* di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno e residente nel territorio dell’Ambito Territoriale B1;
* di possedere i requisiti previsti da Avviso Pubblico.

**Inoltre, dichiara di essere in una o più delle seguenti condizioni di svantaggio** (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 persona svantaggiata maggiormente vulnerabile in carico al servizio sociale professionale dell'Ambito Territoriale B1;
* di essere persona svantaggiata maggiormente vulnerabile in carico ai servizi sanitari afferenti al Distretto Sanitario competente territorialmente.
* di usufruire del Reddito di Inclusione (SIA/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.

***Si ricorda che saranno effettuati 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 e del codice fiscale in corso di validità del destinatario; nel caso di minore va allegato sia il documento di riconoscimento dello stesso sia di colui che ne fa le veci;
2. modello ISEE di tutto il nucleo familiare, in corso di validità;
3. informativa privacy, da compilare e sottoscrivere pena rigetto istanza;
4. certificazione di invalidità (propria o dei componenti del nucleo familiare), se presente.

(luogo e data) (firma leggibile del destinatario)

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

***INFORMATIVA SULL’USO DEI DATI PERSONALI***

***(Regolamento UE n.2016/679)***

***Da sottoscrivere per presa visione e consenso***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gentile Utente,**  Il Regolamento europeo sulla privacy (Reg UE n. 679/2016, di seguito GDPR) prescrive, a favore degli interessati, una serie di diritti riguardo al trattamento dei dati personali.  Lei, in quanto interessato dai trattamenti effettuati presso il nostro Comune, compiuti per motivi di interesse pubblico rilevante, ha il diritto di essere informato sulle caratteristiche del trattamento dei Suoi dati e sui diritti che la normativa le riconosce.  **Titolare del trattamento**  Il Titolare del trattamento è il Comune di Benevento, Capofila dell'Ambito Territoriale B1, nella persona del Sindaco pro-tempore, on. Mario Clemente Mastella.  **Responsabile della protezione dei dati (DPO)**  Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è il Dott. Alessandro Verdicchio.  **Responsabile del trattamento**  Il responsabile del trattamento è il Coordinatore dell'Ufficio di Piano, Dott. Alessandro Verdicchio  **Finalità del trattamento:**  I dati da Lei forniti sono necessari per adempiere ad un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento e all’esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all’esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. L’Ufficio di Piano ha l’obbligo di acquisire gli elementi informativi per la gestione delle procedure di competenza. Nell’ambito del procedimento potranno, pertanto, essere acquisiti ulteriori elementi da altri soggetti/enti.  **Categoria di dati trattati**  I dati personali, che in occasione dell’attivazione dei servizi saranno raccolti e trattati, riguardano dati identificativi (cognome e nome, residenza, domicilio, nascita, identificativo online, reddito, altro). Sono richiesti dati personali e/o dei soggetti che fanno parte del nucleo familiare.  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 al titolare del trattamento 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.  **Categorie di destinatari**  I dati potranno essere diffusi o comunicati ai soggetti pubblici o privati nei casi previsti dalla Legge o dal Regolamento.  **Modalità di trattamento e conservazione**  Il trattamento dei dati personali, forniti da Lei direttamente o comunque acquisiti, sarà svolto in forma informatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall’art. 32 del GDPR in materia di misure di sicurezza.  Il trattamento:   * è finalizzato unicamente allo svolgimento di compiti istituzionali nel rispetto di leggi e regolamenti, nel rispetto dei principi di liceità, correttezza e trasparenza; * avverrà presso la sede del Comune di Benevento e degli altri Comuni dell'Ambito B1; * sarà svolto con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.   I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all’erogazione della prestazione o del servizio e, successivamente alla comunicazione della cessazione dell’attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.  **Ambito di comunicazione e diffusione**  I suoi dati personali:   * non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione, fatte salve le comunicazioni previste espressamente da disposizioni di legge; * possono essere comunicati ad enti ed uffici legittimati al trattamento, come: * enti pubblici * enti locali * ASL * istituti e scuole di ogni ordine * familiari dell’interessato * società di naturaprivata * gestore esterno dei servizi * gestore esterno dei programmi informatizzati.   Saranno a conoscenza del responsabile del trattamento, e degli incaricati del trattamento i soli impiegati e funzionari comunali (con profilo tecnico o amministrativo) addetti alle procedure necessarie per lo svolgimento dell’attività o procedimento amministrativo.  I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell’Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all’Unione Europea.  **Misure di sicurezza adottate:**  Sono adottate le misure specifiche poste in essere per fronteggiare rischi di distruzione, perdita, modifica, accesso, divulgazione non autorizzata, la cui efficacia va valutata regolarmente; sistemi di autenticazione; sistemi di autorizzazione; sistemi di protezione (antivirus, firewall, antintrusione, altro); sicurezza anche logistica.  **Diritti dell’interessato**  In ogni momento, Lei potrà esercitare il diritto di:   * avere accesso ai dati oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 15 del GDPR e della normativa nazionale che ne coordina l'applicazione; * richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 16 del GDPR e dellanormativa nazionale che ne coordina l'applicazione;   + revocare il proprio consenso al trattamento dei dati;   + esercitare la facoltà di oscurare alcuni dati o eventi che la riguardano;   + opporsi al trattamento, indicandone il motivo;   + chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento presso il Comune di Benevento;   + presentare reclamo avverso il trattamento disposto dal Comune di Benevento presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente.   Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a: COMUNE DI BENEVENTO AMBITO B1 V.le dell’Università n. 10 o all’indirizzo pec: [pszambito1@pec.comunebn.it](mailto:pszambito1@pec.comunebn.it)  Non è applicabile al presente Trattamento l'istituto della portabilità dei dati previsto dall'art. 20 del GDPR.  **Per quanto sopra,**  il sottoscritto Nome e Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:  **DICHIARA**  di aver preso visione dell’Informativa sull’uso dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) ed espressamente:   |  |  | | --- | --- | | Nome e Cognome | esprimo il consenso  non esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali | | Residenza | esprimo il consenso  non esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali | | Nascita | esprimo il consenso  non esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali | | Codice Fiscale | esprimo il consenso  non esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali | | Cellulare/Telefono/ Indirizzo Email/Pec | esprimo il consenso  non esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali | | Attività lavorativa/scolastica | esprimo il consenso  non esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali | | Reddito | esprimo il consenso  non esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali | | Categorie particolari di dati personali | esprimo il consenso  non esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali |   Data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile del dichiarante  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |