REGIONE SICILIANA - ASS.TO REG. DELLA FAM. LE POL. SOCIALI E LAVORO
U.O.B. CPI DI BARCELLONA POZZO DI GOTTO - DIP. REGIONALE LAVORO

23/09/2020

Palermo lì 23/09/2020

Prot. n. 996/IST/20

Spett.le Centro per l'Impiego

BARCELLONA POZZO DI GOTTO (ME)

Oggetto: "Avviso pubblico n.8/2016 per la realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia – Programma Operativo della Regione Siciliana – Fondo Sociale Europeo 2014-2020".

Con la presente si trasmette il bando pubblico di selezione allievi per i seguenti corsi:

1. OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE
2. COLLABORATORE DI SALA E BAR

Il Rappresentante Legale
(Prof. Cesare Piacentino)

REGIONE SICILIANA - ASS.TO REG. DELLA FAMIGLIA - POLITICHE SOCIALI E LAVORO U.O.B. CPI DI BARCELLONA POZZO DI GOTTO - DIP. REGIONALE

## AVVISO N. 8/2016

## PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI FORMATIVI DI QUALIFICAZIONE MIRATI AL RAFFORZAMENTO DELL'OCCUPABILITA' IN SICILIA

CERF
Società Consortile a r.l.

**CERF** - Via Damiani Almeyda, 5/a – 90141 Palermo
Telefono: 0916718280 – Telefono / Fax: 0916713823
Indirizzo Email: info@cerf.it – Sito Web: www.cerf.it

**Progetto: sala e bar**

**Area Professionale/Sotto-area Professionale**

**TURISMO E SPORT - SERVIZI TURISTICI**

**ID PROGETTO 878**

**Graduatoria D.D.G. n. 139 del 18.08.2020**

## BANDO PUBBLICO DI SELEZIONE ALLIEVI

| | | | | | | | Durata | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ID corso | ID Edizione n. | Titolo denominazione del corso | Prerequisiti di ingresso | Titolo conseguito | Sede del corso *(comune)* | Stage in impresa (SI/NO) | Ore | Giornate | N° destinatari ammissibili (allievi) |
| CS 1387 | ED 3418 | COLLABORATORE DI SALA E BAR | SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO | ATTESTATO DI QUALIFICA PROFESSIONALE | BARCELLONA POZZO DI GOTTO (ME) | SI | 600 | 100 | 15 |

*Progetto cofinanziato dal*
*POR SICILIA FSE 2014-2020*

## FINALITÀ DELL'INTERVENTO

Gli obiettivi del corso sono quelli di fornire ai partecipanti le conoscenze necessarie, essenziali e professionali per poter ricoprire il ruolo di collaboratore di sala e bar. Si tratta di una figura professionale che interviene nelle attività della ristorazione a supporto dei responsabili dei processi del lavoro in sala e al bar, svolgendo anche attività relative alla preparazione e somministrazione al cliente di alimenti e bevande.

## DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE ALL'EDIZIONE ED 3418 CORSO CS 1387

## COLLABORATORE DI SALA E BAR

*Titolo conseguito: COLLABORATORE DI SALA E BAR*

*Sede di svolgimento: VIA PITAGORA N.49 BARCELLONA POZZO DI GOTTO (ME)*

*Numero di partecipanti: 15*

*Data prevista di avvio del corso: 01/12/2020*

Sono destinatari delle attività formative dell'Avviso, le persone in età lavorativa, le persone in cerca di prima occupazione, i disoccupati, inclusi i disoccupati di lunga durata in possesso, al momento della candidatura per la partecipazione al percorso formativo, siano in possesso dei seguenti requisiti:

- essere residenti o domiciliati in Sicilia;
- avere un'età compresa tra un minimo di 18 anni e un massimo di 65 anni compiuti;
- avere il titolo di studio minimo **SCUOLA SECONDARIA DI I GRADO.**

Non sono inclusi, tra i destinatari dell'Avviso, gli occupati. In caso di cittadini non comunitari, è richiesto il possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di presentazione della candidatura e possono essere comprovati con dichiarazioni, contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle normali certificazioni, secondo le modalità previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.

Si precisa che un allievo non può essere iscritto contemporaneamente a più di un corso, pena l'esclusione dell'allievo da tutti i corsi a cui risulta iscritto.

## ARTICOLAZIONE DEL CORSO

**Tabella di riepilogo articolazione del corso**

| Titolo del modulo | Ore Aula |
|---|---|
| Presentazione corso | 6 |
| Attrezzature di servizio | 18 |
| Normative e dispositivi igienico-sanitari nei processi di preparazione e distribuzione pasti | 18 |
| Processi e cicli di lavoro del processo ristorativo | 30 |
| Tecniche di comunicazione | 30 |
| Tecniche di pianificazione | 30 |
| Tecniche di servizio base e avanzate | 54 |
| Servizi di banqueting | 30 |
| Caratteristiche dei prodotti e delle materie prime | 18 |
| Normativa sulla mescita/somministrazione alcolici | 18 |
| Tecniche di servizio al tavolo | 48 |
| Igiene e sicurezza sul luogo di lavoro | 12 |
| Alfabetizzazione informatica | 32 |
| Comprendere una comunicazione in lingua inglese | 28 |
| Gestire una comunicazione scritta/orale in lingua inglese | 28 |
| **Totale complessivo in ore** | **400** |

**Ore stage prevista: 200**

**Durata complessiva del corso: 600**

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE

La domanda di ammissione al corso, presentata in carta semplice sulla base del modello **Scheda rilevazione dati destinatari**, indicato **nell'allegato A "elenco delle qualificazioni"** in corrispondenza del profilo di riferimento.

Il candidato dovrà apporre in calce alla domanda la propria firma e allegare la seguente documentazione:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia del codice fiscale;
- Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro (DID) rilasciata dal Centro per l'Impiego;
- copia del titolo di studio o dichiarazione di equipollenza;
- *curriculum vitae* in formato europeo sottoscritto.

- *curriculum vitae* in formato europeo sottoscritto.

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

La domanda dovrà essere presentata direttamente presso la sede CERF di VIA PITAGORA N.49 - BARCELLONA POZZO DI GOTTO (ME) entro il termine improrogabile del giorno 30/09/2016 ore 14.00

Nel caso di trasmissione per raccomandata non farà fede il timbro postale di invio ma quello di ricezione.

Le istanze pervenute oltre il predetto termine saranno acquisite con data certa e protocollate, e saranno prese in considerazione al fine di eventuali subentri, secondo l'ordine cronologico, nel caso in cui non sia stato raggiunto il 30% del monte ore corso previsto e siano esaurite le candidature dei soggetti che hanno partecipato alla selezione.

## MODALITA' DI SELEZIONE

Possono iscriversi al corso tutti coloro in possesso dei requisiti di base individuati in coerenza con quanto previsto dall'articolo 9 dell'Avviso 8/2016, dalla normativa e dalle disposizioni di riferimento, nonchè dal repertorio delle qualificazioni della Regione Siciliana. Qualora il numero degli iscritti risultasse maggiore del numero degli allievi previsti dal presente bando, si procederà ad una selezione sulla base di un test a risposta multipla (70/100) e colloquio individuale (30/100), che saranno valutati da una apposita commissione nominata. In tal caso la selezione si svolgerà giorno 01/10/2016 alle ore 09:00 presso la sede corsuale del CERF. I candidati che non si presenteranno alla selezione saranno considerati rinunciatari. Concluse le fasi di selezione l'Ente trasmetterà i relativi esiti all'Amministrazione. Qualora, invece, il numero degli iscritti risultasse pari al numero degli allievi previsti dal presente bando, non saranno previste prove selettive.

## MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

La partecipazione al corso è gratuita e la frequenza è obbligatoria. Il numero massimo di assenze consentite è pari al 30% del monte ore corso e comunque per non più di 10 giorni consecutivi. Gli allievi, che superino tali limiti, saranno esclusi d'ufficio.

Le attività di stage si svolgeranno presso le seguenti imprese:

1. "PECCATI DI GOLA" DI DINO ISGRO'
   VIA NAZIONALE N.76 - TERME VIGLIATORE - MESSINA

## INDENNITA' GIORNALIERA DI FREQUENZA

Agli allievi che abbiano frequentato almeno il 70% delle ore complessivamente previste dal corso, è riconosciuta un'indennità giornaliera di frequenza pari a € 4,00 lordi, ad esclusione delle giornate relative alle attività accessorie e di esame.

L'indennità di frequenza è riconosciuta se il partecipante frequenta le attività dell'intera giornata pianificata di durata inferiore a tre ore. Negli altri casi l'indennità è riconosciuta per una frequenza di almeno tre ore.

## CERTIFICAZIONE FINALE

A seguito del superamento dell'esame finale, a cui saranno ammessi solo gli allievi che hanno frequentato almeno il 70% delle ore complessivamente previste, sarà rilasciata la qualifica di COLLABORATORE DI SALA E BAR, in coerenza con il *Repertorio delle qualificazioni della Regione Siciliana* adottato con decreto assessoriale n. 2570 del 26 maggio 2016.

## RIFERIMENTI E CONTATTI PER LA SELEZIONE

ENTE: CERF SCARL

INDIRIZZO: VIA PITAGORA N.49 - BARCELLONA POZZO DI GOTTO (ME)

TELEFONO: 091 6718280

EMAIL: info@cerf.it

## VIGILANZA E CONTROLLO

Il corso è sottoposto alla vigilanza e al controllo della Regione Siciliana - Dipartimento Regionale dell'istruzione e Formazione Professionale, ai sensi dell'art. 11.2 dell'Avviso 8/2016, nonché della normativa vigente.

# DOMANDA
# DI
# ISCRIZIONE

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO
per una crescita intelligente, sostenibile e solidale

Unione europea
Fondo sociale europeo

Fondo Sociale Europeo

REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana
Assessorato regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale

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

**TITOLO DELL'INTERVENTO**…… ……

**CODICE PROGETTO** ……

**CODICE EDIZIONE CORSUALE**……

**SOGGETTO ATTUATORE**……

# DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE

*La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte*

La/il sottoscritta/o_____
*cognome e nome del/della richiedente*

- sesso M ☐ F ☐

- nata/o a _____ (provincia _____ ) il giorno ___/___/_____
*Comune o Stato estero di nascita* *sigla*

- residente a _____ _____ (provincia _____ )
*Comune di residenza* *CAP* *sigla*

frazione _____, via _____ n. ____

- domiciliata/o a _____ _____ (provincia _____ )
*se il domicilio è diverso dalla residenza* *CAP* *sigla*

frazione _____, via _____ 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 (Ie 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 dimora o colpito da esclusione abitativa

Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni:
1. Senzatetto (persone che vivono dove capita e persone 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 CIG)

☐ 03 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)

☐ 04 Studente

☐ 05 Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

**Caso in cerca di prima occupazione o disoccupato in cerca 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 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 |_|_|_| località_____ 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'occupabiiltà 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 VULNERABILITA' .**

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 FSE 2014/20 della Regione Sicilia.

Il/la 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:<br>1. Persona con cittadinanza non italiana che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi), o<br>2. Persona nata all'estero e che risiede da almeno 12 mesi (o che si presume saranno almeno 12 mesi) in Italia indipendentemente dal fatto che abbia acquisito o meno la cittadinanza italiana, o<br>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.

…l…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, per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e provinciale, 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 provinciale;
- 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 - Dipartimento Istruzione e Formazione Professionale – Viale Regione Siciliana 33 - Palermo;
- responsabile del trattamento è il dirigente del 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. 196/2003.

Il/La sottoscritto/a, 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.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 all'ente*

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:*