



Via Alcamo, n.84 - Trapani

Tel 0923/28006 - Fax 0923/309970

[www.futuraformazione.eu](http://www.futuraformazione.eu) - [segreteria.tp@futuraformazione.eu](mailto:segreteria.tp@futuraformazione.eu)

**REGIONE SICILIANA**

Assessorato dell'Istruzione e della Formazione Professionale  
Dipartimento della formazione professionale

Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021- 2027  
Obiettivo di Policy 4 "Un'Europa più sociale"  
Regolamento (UE) n. 2021/1060  
Regolamento (UE) n. 2021/1057  
Priorità 2 –" ISTRUZIONE E FORMAZIONE"

AVVISO N.7/2023 PR FSE+ SICILIA 2021/2027 - 2<sup>a</sup> finestra  
Aggiornamento 2025

Aggiornamento Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi  
formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia  
(finestra biennio 2025- 2026)

**BANDO RECLUTAMENTO ALLIEVI**

Titolo denominazione del corso	Prerequisiti di ingresso	Titolo conseguito	Sede del corso (comune)	Durata complessiva	Durata			N° destinatari ammissibili (allievi)
					Ore aula	Ore stage	Ore complessive	
Addetto panificatore pasticciere	Scuola secondaria di I grado	QUALIFICA 2EQF	Trapani, via Alcamo n. 84	6 mesi	414	240	654	20
Addetto alle vendite	Scuola secondaria di I grado	QUALIFICA 2EQF	Trapani, via Alcamo n. 84	6 mesi	354	200	554	20
Assistente all'autonomia e alla comunicazione dei disabili (ASACOM)	Scuola secondaria di II grado / diploma professionale	Specializzazione 4EQF	Trapani, via Alcamo n. 84	8 mesi	684	270	954	20
Operatore socio assistenziale (OSA)	Scuola secondaria di I grado	QUALIFICA 2EQF	Trapani, via Alcamo n. 84	8 mesi	474	280	754	20
Addetto al giardinaggio e ortofrutticoltura	Scuola secondaria di I grado	QUALIFICA 2EQF	Trapani, via Alcamo n. 84	6 mesi	474	180	654	20



Addetto magazzino e logistica	Scuola secondaria di I grado	QUALIFICA 2EQF	Trapani, via Alcamo n. 84	6 mesi	404	150	554	20
Assistente studio odontoiatrico	Compimento maggiore età e assolvimento diritto dovere istruzione – Per cittadini stranieri anche conoscenza minima lingua italiana verificata con test di ingresso	QUALIFICA 3EQF	Trapani, via Alcamo n. 84	8 mesi	354	400	754	20
Addetto alle macchine utensili a controllo numerico	--	QUALIFICA 2EQF	Via Tribli, 24 Custonaci (TP))	6 mesi	474	180	654	20
Tecnico di accoglienza turistica	Scuola secondaria di II grado//Diploma professionale	Specializzazione 5EQF	Via Tribli, 24 Custonaci (TP)	6 mesi	414	240	654	20

## FINALITÀ DELL'INTERVENTO

L'intervento mira a sostenere un'offerta formativa volta ad accrescere l'occupabilità della popolazione in età lavorativa attraverso l'aggiornamento di conoscenze, abilità e competenze con un focus sull'utilizzo di tecnologie informatiche, nonché la riqualificazione delle competenze mediante il conseguimento di qualifiche professionali, in un'ottica di rafforzamento delle specificità dell'economia siciliana.

## DESTINATARI

I percorsi formativi del Catalogo sono rivolti a persone non occupate, pertanto ai disoccupati, inoccupati e inattivi.

Al momento della domanda per la partecipazione al percorso formativo, i destinatari devono possedere i seguenti requisiti:

- essere residenti o domiciliati in Sicilia;
- essere in età lavorativa;
- avere il titolo di studio minimo richiesto per la tipologia di percorso formativo da attivare, come stabilito nelle schede corso disponibili nel Repertorio delle qualificazioni.

Inoltre i destinatari minorenni devono aver assolto il previsto obbligo di istruzione.

In caso di cittadino non comunitario è richiesto il possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

Le verifiche anzidette sono condotte dall'Ente di formazione che si assume le connesse responsabilità.

I destinatari non possono partecipare a più percorsi formativi contemporaneamente finanziati dall'Avviso 7/2023, di conseguenza se un destinatario risulta iscritto ad un corso non potrà iscriversi ad altro corso finché non completa il precedente.

I destinatari non possono essere selezionati su percorsi formativi per i quali siano già in possesso della



medesima qualifica.

I destinatari dell'Avviso non possono fruire di altre agevolazioni finanziarie sulla stessa tipologia di servizio/i previsto/i dallo stesso.

### **MODALITÀ DI ISCRIZIONE**

La domanda di ammissione ad uno dei corsi oggetto del presente Bando dovrà essere presentata sul modello "Domanda di iscrizione agli interventi FSE" in **allegato**.

Il candidato dovrà indicare il corso al quale intende partecipare e compilare l'istanza con tutti i dati richiesti, apporre in calce alla domanda la propria firma e allegare le copie di un documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale.

I cittadini non comunitari dovranno allegare anche la copia del permesso di soggiorno.

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

Considerato che i corsi di formazione proposti nell'ambito dell'Avviso 7/2023 saranno finanziati con una procedura a sportello e, quindi, che la relativa progettazione esecutiva dovrà essere effettuata nel più breve tempo possibile, la domanda dovrà essere presentata, a mani o a mezzo posta o corriere, direttamente presso la sede di Futura Via Alcamo n. 84, 91100 Trapani entro il termine improrogabile del giorno **29 agosto 2025 ore 13:00**.

Nel caso di trasmissione a mezzo posta o corriere non farà fede il timbro di invio ma quello di ricezione. Le istanze pervenute oltre il predetto termine saranno acquisite e protocollate, e saranno prese in considerazione, in ordine cronologico di arrivo, nel caso in cui la graduatoria di coloro i quali avranno regolarmente partecipato alla selezione dovesse esaurirsi, sia al fine del completamento del numero di allievi da avviare al corso e sia, una volta avviato il corso stesso, al fine di eventuali subentri, nel caso in cui non sia stato ancora raggiunto il 20% del monte ore corso previsto.

### **MODALITA' DI SELEZIONE**

Qualora il numero delle domande di ammissione superi il numero dei posti a bando, un'apposita Commissione provvederà a selezionare gli aspiranti allievi.

Scaduto il termine per la presentazione delle domande di partecipazione, si procederà alla verifica dei requisiti formali.

Successivamente, qualora il numero dei candidati sarà superiore al numero dei posti di allievi disponibile, si procederà a svolgere una prova scritta, consistente in un test di cultura generale e domande inerenti al percorso formativo. Alla prova scritta seguirà un colloquio e/o prova motivazionale avente lo scopo di comprendere e analizzare: attitudini, potenzialità, capacità relazionali, comunicative e organizzative dell'aspirante allievo.

L'attribuzione dei punteggi di selezione sarà composta dalla seguente modalità: una prova scritta con 30 domande (max 60 punti) e un colloquio motivazionale (max 40 punti)

Concluse le prove, sarà redatta la graduatoria. In caso di parità di punteggio sarà data preferenza al partecipante di minore età.

**Qualora il numero degli aspiranti allievi in possesso dei requisiti fosse pari o inferiore al numero dei destinatari previsti non si darà luogo a selezione e tutti gli aspiranti allievi saranno avviati alle attività.**

I candidati che non si presenteranno alla selezione saranno considerati rinunciatari. La sede, la data e l'orario delle eventuali selezioni saranno comunicati con apposito avviso affisso presso la sede



sita in Trapani Via Alcamo 84, il giorno **02 settembre 2025**, che sarà anche comunicato sul sito web all'indirizzo [www.futuraformazione.eu](http://www.futuraformazione.eu).

Le domande pervenute oltre il termine di scadenza saranno comunque acquisite con data certa e protocollate, e nel caso in cui siano esaurite le candidature dei soggetti che hanno partecipato alla selezione, saranno prese in considerazione al fine di eventuali subentri, secondo l'ordine cronologico.

### **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, con esclusione dei moduli formativi aggiuntivi. e comunque per non più di dieci giorni consecutivi tranne che nei casi debitamente giustificati. Per il corso di Assistente Studio Odontoiatrico invece il tetto massimo di assenze è pari al 10% (35 parte teorica e max 40 ore di assenze al tirocinio).

Gli allievi, che supereranno tali limiti, saranno esclusi d'ufficio. Le attività di stage si svolgeranno presso enti pubblici e privati individuati dall'Ente.

### **INDENNITA' GIORNALIERA DI FREQUENZA**

Agli allievi che avranno frequentato almeno il 70% delle ore complessivamente previste, con esclusione dei moduli formativi aggiuntivi, corso, sarà riconosciuta un'indennità giornaliera di frequenza pari a € 5,00 lordi, ad esclusione delle giornate relative alle attività accessorie ed agli esami.

### **SEDE DEL CORSO**

Via Alcamo, 84 – 91100 Trapani (TP)

### **ARTICOLAZIONE DEI CORSI**

I corsi avranno un'articolazione giornaliera tra le 4 e le 6 ore giornaliere secondo una programmazione didattica oraria che sarà comunicata agli allievi avviati.

### **CERTIFICAZIONE FINALE**

L'esame finale di ciascun corso, con la presenza di una commissione composta da due componenti designati da Futura e il Presidente designato dall'Assessorato Regione alla Formazione Professionale ed alla Pubblica Istruzione, consisterà nello svolgimento di prove teoriche e pratiche, sulla base di quanto previsto per ciascun corso dal Repertorio delle Qualificazioni della Regione siciliana.

A seguito del superamento dell'esame finale, a cui saranno ammessi solo gli allievi che avranno frequentato almeno il 70%, con esclusione dei moduli obbligatori, sarà rilasciato o un certificato di qualifica professionale o un attestato di specializzazione, secondo quanto previsto dal corso frequentato, in coerenza con il Repertorio delle qualificazioni della Regione Siciliana adottato con decreto assessoriale n. 2570 del 26 maggio 2016.

La mancata partecipazione a più del 30% delle ore corso totali non dà diritto alla certificazione né all'indennità se non nei limiti previsti.

Per il corso di Assistente Studio Odontoiatrico: Non possono essere ammessi all'esame finale i quali abbiamo superato, anche per giustificati motivi, il tetto massimo di assenze del 10% delle ore complessive del percorso.



## RIFERIMENTI

Si potranno ricevere informazioni e chiarimenti contattando la segreteria dell'ente Futura sita in Via Alcamo, 84 – 91100 Trapani, tel. 0923 28006 - email: [segreteria.tp@futuraformazione.eu](mailto:segreteria.tp@futuraformazione.eu) - pec: [futuraformazione@pec.it](mailto:futuraformazione@pec.it), o consultando il sito internet [www.futuraformazione.eu](http://www.futuraformazione.eu)

## CONTROLLI

Il corso è sottoposto alla vigilanza e controllo della Regione Siciliana, dello Stato italiano, dell'Unione Europea e/o da soggetti incaricati a tal fine.

Il progetto si concluderà presumibilmente entro il mese di ottobre 2026.

L'Ente FUTURA si riserva il diritto di ritirare il Bando, o di modificarlo ed integrarlo, parzialmente o totalmente, in ottemperanza alle eventuali diverse disposizioni contenute in successivi Decreti e/o avvisi pubblicati da parte dell'Assessorato Regionale dell'Istruzione e della Formazione Professionale.

## INFORMATIVA PRIVACY

I dati forniti da ciascun candidato saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento dell'attività didattica dell'Ente, ai sensi del GDPR 679/16 - "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" e del D.Lgs.n.196/2003, come modificato dal D.Lgs n.101/2018. La mancata comunicazione dei dati personali impedisce di dar corso alla procedura in quanto tali dati risultano necessari per garantire il rispetto delle specifiche adempimenti previsti dal presente bando.

Trapani 01/08/2025

Il Direttore  
Filippo Cirinesi



## Allegato 3 - Domanda di iscrizione agli interventi FSE+

**PR Sicilia FSE+ 2021-2027 (CCI 2021IT05SFPR014 - C(2022)6184 del 25.08.2022)**

**Dipartimento della formazione professionale**

**Priorità 2 -"Istruzione e Formazione"**

**Obiettivo specifico** Promuovere l'apprendimento permanente, in particolare le opportunità di miglioramento del livello delle competenze e di riqualificazione flessibili per tutti, tenendo conto delle competenze imprenditoriali e digitali, anticipando meglio il cambiamento e le nuove competenze richieste sulla base delle esigenze del mercato del lavoro, facilitando il riorientamento professionale e promuovendo la mobilità professionale." (ESO 4.7)

**Codice settore intervento** - 151. Sostegno all'istruzione degli adulti (infrastrutture escluse)

**Azione** – Formazione permanente

**Avviso 7/2023 FSE+ Sicilia 2021/2027 - 2a finestra**

**Aggiornamento 2025**

Aggiornamento Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia

**(finestra biennio 2025-2026)**

Approvato con **DDG n. 928 del 17/07/2025**

A cura del Soggetto Attuatore	Ammesso inizio	<input type="checkbox"/> 1.	Non ammesso inizio	<input type="checkbox"/> 2.	Ammesso dopo l'inizio	<input type="checkbox"/> 3.
TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREMI .....						
BENEFICIARIO .....						
DENOMINAZIONE CORSO .....						
ID progetto.....						
Graduatoria D.D.G. n. .... del .....						
CIP .....						
CUP .....						

**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 senza lavoro e senza figli a carico 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 senza lavoro e con figli a carico 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 solo, senza lavoro e con figli a carico (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 solo, lavoratore e con figli a carico (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 proveniente da zone rurali
- 06 Senza dimora o colpito da esclusione abitativa Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni:
  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 |\_|\_|\_| 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. 2021/1057 l'Amministrazione richiede ai partecipanti degli 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.** Secondo quanto previsto dal Reg.to (UE) 2016/679 all'art.9 in quanto i dati riportati comprendono una categoria speciale di dati personali.

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 sottoscritto/a ..... 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 nell'ambito del PR Sicilia FSE+ 2021-2027.

La/il richiedente si trova nella/e seguente/i condizione/i di vulnerabilità (è possibile barrare una o più caselle):

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 01 Persona disabile  | Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale  |
| <input type="checkbox"/> 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 in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi) 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 |
| <input type="checkbox"/> 03 Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) | Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM  |
| <input type="checkbox"/> 04 Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) |   |
| <input type="checkbox"/> 05 Tossicodipendente/ex tossicodipendente                                |   |
| <input type="checkbox"/> 06 Detenuto/ex detenuto  |   |
| <input type="checkbox"/> 07 Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento                   |   |
| <input type="checkbox"/> 08 Altro tipo di vulnerabilità   | Ad esempio studenti con Bisogni Educativi Speciali, alcolisti/ex alcolisti, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali, ecc.  |
| <input type="checkbox"/> 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 Regionale 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 ..... 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 Beneficiario*

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: \_\_\_\_\_