



Consorzio Tusciano Solidale

Consorzio Servizi sociali Ambito Territoriale S04_1
Comuni di Battipaglia, Bellizzi, Olevano Sul Tusciano
Piazza Aldo Moro, 1 – 84091 Battipaglia (SA) –
C.F. 06228780653/P.IVA 03573010653

PEC protocollo@pec.consorziotuscanosolidale.it Email info@consorziotuscanosolidale.it

MODELLO 1

Al Consorzio Tusciano Solidale

pec: protocollo@pec.consorziotuscanosolidale.it

Modulo di domanda per l'individuazione di n. 3 beneficiari in favore dei quali attivare tirocini sociali e lavorativi previsti dal progetto *A Mare Tutti* denominato *Battipaglia MareAbile* ammesso a finanziamento con Decreto Dirigenziale Regionale n. 675 del 10/04/2025 € 105.626,50 – CUP: B29i25000210001.

Il/La sottoscritto/a _____,
nato a _____ il _____, e
residente in _____ alla via _____

Cellulare _____ tel. fisso _____

Altri eventuali recapiti telefonici _____

Indirizzo email _____

Oppure, se impossibilitato,

l/La sottoscritto/a _____, nato
a _____ il _____, e residente
in _____ alla via _____

in qualità di rappresentante legale degli interessi del soggetto destinatario del beneficio, sig./sig.ra:

nato a _____ il _____, e
residente in _____ alla via _____

Cellulare _____ tel. fisso _____

Altri eventuali recapiti telefonici _____

Indirizzo email _____

(Per il richiedente straniero) dichiara di essere in possesso del permesso di soggiorno (EE) n. _____ rilasciato in data _____ presso _____ con validità fino al _____

In relazione all'Avviso Pubblico reso noto dalla Città di Battipaglia capofila dell'Ambito Territoriale S04_1 e consapevole che le dichiarazioni rese dagli interessati, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, saranno oggetto di verifiche e controlli, anche a campione, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite. Ai sensi dell'art.75 del richiamato decreto, e fermi restando quanto previsto dall'art.76 dello stesso, l'accertamento della non veridicità di quanto dichiarato, in qualsiasi momento, comporterà la decadenza, previa adozione di motivato provvedimento, dai benefici previsti dal presente avviso pubblico e dagli eventuali effetti conseguenti. In caso di dichiarazioni mendaci, i beneficiari possono incorrere nelle sanzioni penali previste dalle leggi vigenti fatta salva ogni ulteriore forma di tutela da parte dell'Ambito Territoriale S04_1;

CHIEDE

di partecipare all'Avviso Pubblico per la selezione di **n. 3 beneficiari da destinare a tirocini di inclusione sociale e lavorativa** nell'ambito del progetto *A Mare Tutti* denominato *Battipaglia MareAbile* per persone con disabilità da realizzarsi sul territorio del Comune di Battipaglia;

DICHIARA

- Di essere residente nel Comune di _____;
- Di essere in possesso di adeguata Certificazione attestante lo stato di disabilità rilasciato dalla competente ASL territoriale;
- Di aver preso visione dell'avviso di selezione e di accettarlo integralmente;
- Di accettare l'organizzazione delle attività previste dal progetto formativo e di orientamento, seguendo le indicazioni del partner gestore, in attuazione di quanto approvato dalla Regione Campania;
- Di autorizzare gli uffici comunali preposti a fornire i dati utili e indispensabili al partner gestore del servizio per la realizzazione dei tirocini.

A TAL FINE ALLEGA

- a) Certificazione (verbale, decreto, ecc) della competente ASL che attesti l'accertamento dello stato di disabilità posseduto dalla persona;
- b) Dichiarazione della immediata disponibilità (DID) rilasciata dal CPI di competenza;
- c) Certificato storico di disoccupazione rilasciato dal CPI di competenza (aggiornato) o dichiarazione sostitutiva di certificazione (autocertificazione);

- d) Copia documento di riconoscimento in corso di validità del diretto interessato;
- e) Per il richiedente straniero, copia del permesso di soggiorno (EE) in corso di validità;
- f) Certificazione ISEE in corso di validità.

Infine dichiara di aver preso visione dell'informativa riportata di seguito e di esprimere il consenso al trattamento dei dati.

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. 30.6.2003, n. 196).

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, ed in relazione ai Suoi dati che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

- il trattamento è indispensabile ai fini dell'attivazione del servizio di cui in intestazione;
- i dati personali saranno conservati negli archivi dell'Ente Locale in forma cartacea, elettronica e nelle altre modalità ritenute idonee per gli scopi perseguiti;
- i dati anagrafici potranno essere comunicati, nei casi e nei modi previsti dal D.Lgs. 196/2003, per quanto di competenza, ad altri enti che collaborano alla gestione del servizio;
- i dati forniti verranno utilizzati esclusivamente per le finalità di interesse pubblico inerenti le attività svolte dall'ente locale e quindi nel dettaglio, ma non esaustivamente, nella gestione delle pratiche amministrative e normative legate al servizio di assistenza scolastica;
- i diritti dell'interessato in relazione ai dati personali raccolti sono quelli di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003: diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati, di conoscerne il contenuto, l'origine, di verificarne l'esattezza e/o chiederne l'integrazione e/o l'aggiornamento, oppure la rettificazione, la cancellazione, di chiederne il blocco ed opporsi al trattamento dei dati personali, se utilizzati in violazione di legge;
- il trattamento è svolto da personale dall'Ente attuatore del Servizio, che è titolare del trattamento dei dati;
- i dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.Lgs. 30 luglio 1999, n. 281).

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI (D.Lgs. 30.6.2003, n. 196).

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (D.Lgs 30/06/03 n.196 ss.mm.ii.) ed espressamente acconsentono al trattamento dei dati personali, anche sensibili, nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del Servizio in oggetto.

Luogo e data

Firma
