L'Associazione Centro Studi Elementi ETS
Con sede legale a Palermo Via Alla Piazza dei tedeschi, 21/25
Sede accreditata a Palermo, Via Antonio Veneziano, 120
Codice Fiscale 97344820820 - PIVA 06806210826
Tel 0915084867 - E-mail: info@centrostudielementi.it

Avviso n. 20/2024 PR Sicilia FSE+ 2021-2027

Avviso per la realizzazione di percorsi per la formazione di assistenti familiari
Progetto ID 13 "CAREGIVER 2.0"

BANDO PUBBLICO DI SELEZIONE PARTECIPANTI

VISTO

- l'Avviso n. 20/2024 PR Sicilia FSE+ 2021-2027 – "Avviso per la realizzazione di percorsi per la formazione di assistenti familiari".
- il D.D.G. n. 2783 del 16/10/2024, di approvazione dell'Avviso n. 20/2024;
- il Vademecum per l'attuazione del Programma Operativo Regione Siciliana FSE 2021-2027 nella versione attualmente in vigore;
- D.D.G. n. 2255 del 29/07/2025, relativo all'ammissione degli Enti di formazione già ammessi che non hanno presentato la progettazione esecutiva;
- Considerato il comunicato del 11/09/2026 di apertura ulteriore finestra temporale per la presentazione della progettazione esecutiva.

PUBBLICA

il presente bando pubblico di selezione allievi:

ID corso	Titolo denominazione del corso	Prerequisiti di ingresso	Titolo conseguito	Sede del corso *(comune)*	Stage in impresa (SI/NO)	Durata Ore AULA	Durata Ore STAGE	N° destinatari ammissibili (allievi)
CS13 ED21	Assistente familiare	Titolo di istruzione secondaria di I grado	Qualifica 2 EQF	Caltanissetta (CL)	SI	240	120	**15**
CS13 ED20	Assistente familiare	Titolo di istruzione secondaria di I grado	Qualifica 2 EQF	Cinisi (PA)	SI	240	120	**15**
CS13 ED19	Assistente familiare	Titolo di istruzione secondaria di I grado	Qualifica 2 EQF	Montemaggiore Belsito (PA)	SI	240	120	**15**
CS13 ED17	Assistente familiare	Titolo di istruzione secondaria di I grado	Qualifica 2 EQF	Palermo (PA)	SI	240	120	**15**
CS13 ED18	Assistente familiare	Titolo di istruzione secondaria di I grado	Qualifica 2 EQF	Palermo (PA)	SI	240	120	**15**

L'avvio del corso è subordinato al raggiungimento minimo di n. 15 allievi e all'ammissione a finanziamento da parte dell'Amministrazione regionale.

OBIETTIVO

L'intervento è finalizzato alla formazione della figura professionale dell'Assistente familiare, sviluppando competenze tecnico-professionali, relazionali, comunicative e socio-culturali utili nell'assistenza e nella cura della persona, con particolare riferimento ai bisogni delle persone anziane, fragili e non autosufficienti.

DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE

I percorsi formativi del Catalogo di cui all'Avviso n. 20/2024 PR Sicilia FSE+ 2021-2027 – "Avviso per la realizzazione di percorsi per la formazione di assistenti familiari sono rivolti a persone non occupati, pertanto a 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;
- avere un'età compresa tra un minimo di 18 anni e un massimo di 64 anni compiuti;
- essere in possesso del titolo di istruzione secondaria di primo grado;
- in caso di cittadino non comunitario, essere in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità;
- non partecipare contemporaneamente ad altro percorso formativo; qualora il candidato risulti già iscritto a un corso, non potrà iscriversi al presente percorso fino al completamento del precedente;
- non fruire di altre agevolazioni finanziarie sulla medesima tipologia di servizio prevista dall'Avviso.

I destinatari non possono partecipare a più percorsi formativi contemporaneamente, 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

CARATTERISTICHE DEI PERCORSI FORMATIVI:

- numero di allievi pari a 15 (quindici) per singolo corso; in caso di presenza di disabili, come riconosciuti dalla normativa nazionale in materia, la cui percentuale non può essere superiore al 20% dei destinatari del corso, saranno assicurate le previste attività di sostegno;
- durata corrispondente allo standard stabilito dalla pertinente scheda corso del Repertorio per ciascun profilo messo a bando;
- Titolo conseguito corrispondente a quanto stabilito dalla pertinente scheda corso del Repertorio per ciascun profilo messo a bando;
- La giornata formativa dovrà avere una durata massima di sei ore di lezione in caso di orario continuato, ma comunque non inferiore a 4. L'Ente di formazione potrà prevedere attività formativa giornaliera di durata superiore alle 6 ore sino ad un massimo di 8 ore di lezione giornaliere con orario spezzato, ma in tal caso dovrà farsi carico dei costi di vitto dei partecipanti, senza alcun onere aggiuntivo per l'Amministrazione.
- Sedi di svolgimento: Palermo, Caltanissetta, Montemaggiore Belsito, Cinisi come da schema iniziale.
- Data prevista avvio: entro i termini previsti dal decreto di ammissione al finanziamento del corso.

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

La domanda di ammissione al corso deve essere presentata in carta semplice sulla base del modello Domanda di Iscrizione agli interventi FSE.

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) e patto di Servizio rilasciato dal Centro per l'Impiego territorialmente competente;
- copia del titolo di studio o dichiarazione di equipollenza;
- permesso di soggiorno in caso di cittadino non comunitario.

Saranno ritenute nulle le domande prive di sottoscrizione o mancanti anche di uno solo dei documenti richiesti o le domande incomplete nel contenuto. La domanda di ammissione dovrà pervenire entro le **ore 13:00 del 16 ottobre 2026**, secondo una delle seguenti modalità:

- **Consegnata a mano o spedita a mezzo raccomandata A/R** presso la sede della scrivente sita in Palermo Via Antonio Veneziano 120 CAP 90138.
  La busta dovrà riportare i dati del mittente e la seguente dicitura:
  "BANDO ALLIEVI AVVISO 20/2024 – CAREGIVER 2.0 ED _____"

  o PEC all'indirizzo: centrostudielementi@pec.it
  L'oggetto dell'e-mail/Pec dovrà contenere la seguente dicitura:
  "BANDO ALLIEVI AVVISO 20/2024 – CAREGIVER 2.0 ED _____"

Non saranno ammesse domande trasmesse diversamente da quando sopra descritto.

MODALITA' DI SELEZIONE

Nel caso in cui il numero di candidati sia inferiore o equivalga al numero dei partecipanti previsto in progetto non si procederà alla selezione.

L'ente comunicherà alla regione l'avvio con un numero inferiore di iscritti, ma comunque superiore a 8, come previsto dall'avviso. Contestualmente si impegnerà a reclutare gli allievi mancanti entro il termine del 20% delle attività d'aula.

Qualora il numero delle domande pervenute per ciascun corso risulti superiore ai posti disponibili, si procederà alla selezione attraverso prove scritte e colloqui. Le prove scritte consisteranno nella somministrazione di un test motivazionale e di un questionario sulle conoscenze; il colloquio verterà su un'analisi della motivazione del candidato.

Nel caso di selezione, al termine verrà stilata una graduatoria basata sul merito. In caso di parità di punteggio verranno applicati i seguenti criteri:

- candidato con maggiore durata della disoccupazione o inoccupazione;
- priorità ai candidati più anziani;
- genere: preferenza per i candidati di genere femminile;

COMUNICAZIONE DEI RISULTATI E OSSERVAZIONI:

Al termine della selezione, l'Ente comunicherà i risultati ai candidati, pubblicando la graduatoria nella bacheca della sede amministrativa dell'Associazione Centro Studi Elementi ETS sita in **Via Antonio Veneziano 120 – 90138 –** Palermo e sul sito internet www.centrostudielementi.it

I candidati entro 3 giorni dalla data di pubblicazione potranno presentare esclusivamente all'indirizzo pec centrostudielementi@pec.it eventuali osservazioni alla graduatoria.

A conclusione della fase istruttoria verrà pubblicata la graduatoria definitiva nella bacheca della sede amministrativa sita in Via Antonio Veneziano 120 – 90138 – Palermo e sul sito internet www.centrostudielementi.it

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.

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 € 5,00 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 rilasciato il titolo previsto in coerenza con il *Repertorio delle qualificazioni della Regione Siciliana* adottato con decreto assessoriale n. 2570 del 26 maggio 2016.

VIGILANZA E CONTROLLO

Il presente bando ha valore ufficiale. Eventuali variazioni saranno pubblicate esclusivamente sul sito www.centrostudielementi.it. Quanto indicato nel presente bando è coerente con le disposizioni correnti impartite dall'Amministrazione Regionale alla data di pubblicazione del bando stesso. Nel caso di nuove disposizioni, i contenuti del bando si intenderanno automaticamente modificate. Si precisa che i corsi sono sottoposti alla vigilanza e controllo della Regione Siciliana - Assessorato regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro – Dipartimento regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali, nonché agli ulteriori controlli previsti dal PR Sicilia FSE+ 2021-2027 e dalla normativa vigente.

INFORMATIVA PRIVACY

I dati forniti da ciascun candidato saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento dell'attività didattica dell'Ente, a1 sensi dell'art. 13 d. lgs. 30 giugno 2006 n 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 e 14 del GDPR 679/16- "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali". La mancata comunicazione dei dati personali impedisce di dar corso alla procedura in quanto tali dati risultano necessari per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dal presente bando.

RIFERIMENTI E CONTATTI PER LA SELEZIONE

ENTE: Associazione Centro Studi Elementi ETS
INDIRIZZO: SEDE DI EROGAZIONE – VIA ANTONIO VENEZIANO, 120 90138 Palermo
TELEFONO: 0915084867
EMAIL info@centrostudielementi.it

Palermo 17/09/2026

Il Presidente

Raffaella Milia

Raffaella
Milia
17.09.2026
17:32:39
GMT+02:00

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

TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREMI …… Avviso n. 20/2024 PR Sicilia FSE+ 2021-2027

BENEFICIARIO Associazione Centro Studi Elementi ETS

Corso "Assistente familiare"

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 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 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):

☐ 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: 1. Persona con cittadinanza non italiana che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi), o 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 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 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: _____