

A TAL FINE DICHIARA:
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

- di aver preso visione della Manifestazione d'interesse ad evidenza pubblica;
- Di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea.
- Di godere dei diritti civili e politici.
- Di non avere riportato condanne penali, anche non definitive e non avere procedimenti penali in corso;
- Di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo.
- Di essere iscritto all'Albo Regionale del personale docente e non docente dei corsi di formazione professionale di cui al D.D.G. n.193 del 12/03/2021, avente come oggetto il decreto di revisione ed aggiornamento dell'Albo regionale del personale docente e non docente dei corsi di formazione professionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 5 della L.R. 10/2018.
- Di possedere n.....anni di esperienza professionale coerente con il profilo/modulo prescelto.
- Stato di occupazione.....
- Stato di disoccupazione dal

Inoltre, alla presente allega:

1. Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Copia codice fiscale;
3. Dettagliata elencazione dei titoli posseduti (Allegato 2);
4. Curriculum vitae aggiornato in formato *Europass*;
5. Informativa privacy.

Luogo e data _____

IL RICHIEDENTE

(sottoscritta ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. con allegato documento di identità)

Autorizzazione al trattamento dei dati personali (art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 – Regolamento U.E. 2016/679)

Il/La sottoscritto/a autorizzo/a al trattamento dei miei dati personali per le finalità e gli adempimenti relativi al progetto in oggetto.

FIRMA _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEI TITOLI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/_____
a _____ (___) residente in _____
Via/Piazza _____
CF _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

di avere conseguito i seguenti titoli:

- _____ nell'a
nno
_____/_____/_____ presso _____ con sede a
_____ (___) e di aver riportato la seguente votazione ___/___.

- _____ nell'a
nno
_____/_____/_____ presso _____ con sede a
_____ (___) e di aver riportato la seguente votazione ___/___.

- _____ nell'a
nno
_____/_____/_____ presso _____ con sede a
_____ (___) e di aver riportato la seguente votazione ___/___.

- _____ nell'a
nno
_____/_____/_____ presso _____ con sede a
_____ (___) e di aver riportato la seguente votazione ___/___.

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data

Il dichiarante _____

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo

All. 2

dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ART.13 DEL GDPR – REGOLAMENTO UE 2016/679

In osservanza al nuovo Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR) in materia di protezione dei dati personali, ai sensi dell'Art. 13 dello stesso, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Il Titolare del trattamento è l'ente di formazione professionale IRIPA SICILIA, con sede legale in via Galileo Galilei, n 159 - Palermo.

Il Responsabile del trattamento dei dati personali per conto del titolare nell'ambito del contratto/mandato conferito per la consulenza legale è l'Avv. Graziana Morina (MRNGZN85M60C342I), con studio in Catania, via Francesco Crispi, 247, p.e.c. graziana.morina@pec.ordineavvocaticatania.it – mail: graziana.morina@outlook.it

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali che informatici e telematici nel rispetto delle norme in vigore e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, pertinenza, completezza e non eccedenza, esattezza e con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità perseguite e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati trattati, nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logiche nel rispetto di quanto previsto dall'Art. 32 del GDPR 2016/679 oltre che di eventuali normative che dovessero impattare sul trattamento dati.

Tali misure saranno di volta in volta implementate ed incrementate anche in relazione allo sviluppo tecnologico per garantire riservatezza, disponibilità ed integrità dei dati trattati.

Per le finalità espresse nella presente informativa saranno trattati solo dati personali e particolari come meglio specificato per ottemperare agli obblighi contrattuali, in ambito salute e sicurezza sui luoghi di lavoro, previdenza ed assistenza, diritto sindacale e ambito giuslavoristico oltre che per ottemperare ad eventuali norme nazionali o dell'Unione Europea che dovessero impattare sulla gestione del personale.

Finalità del trattamento

I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: partecipazione, iscrizione, selezione a progetti di formazione e orientamento professionale presentati, organizzati e gestiti dall'Iripa Sicilia, stipula di contratti di lavoro, servizi, forniture, adempimenti degli obblighi di legge connessi alla gestione didattica/amministrativa/organizzative delle attività dell'Ente.

L'eventuale rifiuto di fornire tali dati preclude la possibilità di presentare la propria candidatura per la partecipazione ai progetti gestiti dall'Ente.

La **base giuridica del trattamento** si può individuare negli obblighi contrattuali, norme fiscali, sindacali, in ambito previdenziale ed assistenziale e più in generale tutte le norme che impattano sul rapporto di lavoro (art. 6 lett. b, c per quanto concerne i dati personali e art.9 lett. b per quanto riguarda i dati particolari).

Conservazione.I dati forniti saranno conservati per tutto il periodo di esecuzione del rapporto di lavoro e per un periodo di 10 anni a decorrere dalla cessazione del rapporto di lavoro.

Il mancato conferimento per la presente finalità ha come conseguenza l'impossibilità di ottemperare correttamente agli obblighi tipici del contratto di lavoro.

Diffusione, Eventuali destinatari o categorie di destinatari dei dati

Diffusione. I dati non saranno diffusi

Destinatari. I dati forniti saranno trattati esclusivamente da persone autorizzate al trattamento ed opportunamente istruite, oltre che tramite responsabili del trattamento legati al titolare da specifico contratto ad esempio: commercialista, consulente del lavoro, consulente legale, enti di formazione, ed altri professionisti che fornendo beni o servizi, operano per conto del Titolare (Responsabili o Incaricati).

In tema salute e sicurezza sul luogo di lavoro le sue informazioni potranno essere trattate anche dal medico competenze il quale opera come titolare autonomo.

Resta inteso che i dati trattati saranno esclusivamente quelli necessari per il raggiungimento della specifica finalità, ne consegue che i dati gestiti tramite terzi saranno limitati alla specifica necessità. I dati non saranno comunque trasferiti fuori dal territorio UE.

I dati potranno altresì essere comunicati a Enti Pubblici, Inps, Inail, Forze di Polizia o altri Soggetti Pubblici e Privati, ma esclusivamente al fine di adempiere ad obblighi contrattuali, di legge, regolamento o normativa comunitaria.

L'elenco aggiornato con gli estremi identificativi di tutti i Responsabili del Trattamento, potrà essere da Lei richiesto in qualunque momento al Titolare, che provvederà immediatamente a renderlo disponibile.

Diritti dell'interessato Artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del GDPR

Lei può esercitare nei confronti del Titolare del trattamento, i diritti previsti dagli artt. 15v e seguenti del GDPR e con precisione al diritto di accesso ai dati personali, di rettifica, di cancellazione "diritto all'oblio", di limitazione di trattamento, di portabilità dei dati e di opposizione in qualsiasi momento al trattamento dei dati personali che La riguardano.

La informiamo, inoltre, che Lei ha il diritto di revocare il consenso al trattamento dei Suoi dati in qualsiasi momento, senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca (art. 7, comma 3, del GDPR).

Ai sensi dell'art. 77 del Regolamento, Le è riconosciuto il diritto di proporre reclamo ad un'autorità di controllo, segnatamente nello Stato membro in cui risiede abitualmente, lavora oppure nel luogo ove si è verificata la presunta violazione.

Inoltre Lei può richiedere di conoscere gli estremi identificativi degli amministratori di sistema nominati e dei gestionali all'interno dei quali sono presenti i dati di Sua competenza.

Lei potrà esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al titolare anche tramite mail all'indirizzo graziana.morina@outlook.it

Il sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa che precede ed a tal fine:

esprime il consenso NON esprime il consenso

Al trattamento dei suoi dati personali, inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprime il consenso NON esprime il consenso

Alla comunicazione dei suoi dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

esprime il consenso NON esprime il consenso

Cognome e nome _____

Data di nascita ___/___/____ Luogo di nascita _____

Residenza _____ Via/piazza _____

Luogo e data _____

Firma per conoscenza e accettazione _____