



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
 PROGRAMMA OPERATIVO



Avviso **30/2019** per la formazione delle persone disabili, maggiormente vulnerabili e a rischio discriminazione - **ASSESSORATO DELLA FAMIGLIA, DELLE POLITICHE SOCIALI E DEL LAVORO**, Cofinanziato dal UE nell'ambito dell'attuazione dei programmi operativi P.O. FSE 2014-2020 della Regione Siciliana

TITOLO DEL PROGETTO: "IN-DIPENDENZA"

CIP 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0157

ENTE DI FORMAZIONE IRECOOP IMPRESA SOCIALE

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL PERCORSO FORMATIVO DI
 "COLLABORATORE POLIVALENTE NELLE STRUTTURE RICETTIVE E RISTORATIVE"**

LA PRESENTE SCHEDA DOVRÀ ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 il _____, residente in via/piazza _____ nel comune di _____
 Prov. (_____) CAP _____

Se il domicilio è diverso dalla residenza:

domiciliato in via/piazza _____ nel comune di _____
 Prov. (_____) CAP _____

Sesso: Maschio Femmina

Codice fiscale _____

Cittadinanza: _____

recapito telefonico _____ cell. _____

Indirizzo di posta elettronica (mail o pec): _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n 445 del 28/12/2000, 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. n 44528/12/2000)

DICHIARA

- di essere iscritta/o al Centro per l'impiego di _____ dal _____

SEDE LEGALE: VIA DELLA PALLOTTA 12 (06126) PERUGIA
 TEL 075 36091 FAX 0755837665
 SEDE OPERATIVA: VIALE REGIONE SICILIANA N.O., 7275 PALERMO
 TEL. 091/8480031
 E-MAIL: INFO@IRECOOPIMPRESASOCIALE.IT
 PEC: IRECOOP.UMBRIA@PEC.CONFSCOOPERATIVE.IT





FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
 PROGRAMMA OPERATIVO



- di essere in possesso dei seguenti requisiti (barrare con una "X" le opzioni che interessano):

- avere un'età compresa tra un minimo di 16 anni e un massimo di 60 anni.
- di essere residente o domiciliato in Sicilia da almeno sei mesi.
- di essere inoccupato, disoccupato o in cerca di prima occupazione alla data della candidatura per la partecipazione al percorso formativo.
- di essere in possesso del diploma di scuola secondaria di I grado.
- di non essere coinvolto in altri progetti di formazione finanziati da risorse pubbliche.
- in caso di cittadini non comunitari, di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità.
- di rientrare in uno degli ambiti di disagio sociale e vulnerabilità richiamati nella tabella seguente:

<input type="checkbox"/>	01 PERSONA DISABILE	PERSONA PORTATRICE DI HANDICAP FISICI, PSICHICI O SENSORIALI, CON UN GRADO DI INVALIDITÀ CERTIFICATA NON INFERIORE AL 46%. SI ESCLUDONO I SOGGETTI PER CUI SIA CERTIFICATA LA NON COLLOCABILITÀ AL LAVORO
<input type="checkbox"/>	02 IMMIGRATO O APPARTENENTE A MINORANZE	IMMIGRATI, PERSONE APPARTENENTI A MINORANZE ETNICHE E BENEFICIARI DI PROTEZIONE INTERNAZIONALE
<input type="checkbox"/>	03 DONNA VITTIMA DI ABUSI, DI VIOLENZA E/O DI TRATTA	DONNE INSERITE IN PROGRAMMI DI INTERVENTO E SERVIZI AI SENSI DELLA L. 154/2001-38/2009 – 119/2013 A FAVORE DI VITTIME DI VIOLENZA NELLE RELAZIONI FAMILIARI E/O DI GENERE; DONNE INSERITE NEI PROGRAMMI DI ASSISTENZA E INTEGRAZIONE SOCIALE AI SENSI DELL'ART. 18 M D.LGS. 286 DEL 25/07/1998 A FAVORE DI VITTIME DI VIOLENZA E DI GRAVE SFRUTTAMENTO DA PARTE DELLE ORGANIZZAZIONI CRIMINALI; DONNE INSERITE NEI PROGRAMMI DI ASSISTENZA AI SENSI DELL'ART. 13 DELLA L. 228 DEL 11/08/2003 A FAVORE DI VITTIME DI TRATTA
<input type="checkbox"/>	04 DIPENDENZE	SOGGETTI ALCOLISTI ED EX ALCOLISTI, TOSSICODIPENDENTI ED EX TOSSICODIPENDENTI, AFFETTI DA LUDOPATIA

SEDE LEGALE: VIA DELLA PALLOTTA 12 (06126) PERUGIA
 TEL 075 36091 FAX 0755837665
 SEDE OPERATIVA: VIALE REGIONE SICILIANA N.O., 7275 PALERMO
 TEL. 091/8480031
 E-MAIL: INFO@IRECOOPIMPRESASOCIALE.IT
 PEC: IRECOOP.UMBRIA@PEC.CONFSCOOPERATIVE.IT





- di essere nella/e seguente/i situazione/i (è possibile barrare una o più caselle):

<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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.
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	05 PERSONA <u>PROVENIENTE DA ZONE RURALI</u>	
<input type="checkbox"/>	06 <u>SENZA DIMORA O COLPITO DA ESCLUSIONE ABITATIVA</u>	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 INSIICURO (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)
<input type="checkbox"/>	07 NESSUNA DELLE SITUAZIONI PRECEDENTI	



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



- di essere nella seguente condizione sul mercato del lavoro:

- 0 In cerca di prima occupazione
1
 0 Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in C.I.G.)
2
 0 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
3

In quest'ultimo caso, Di essere alla ricerca di lavoro da mesi (durata):

- 0 Fino a 6 mesi (< = 6)
1
 0 Da 6 mesi a 12 mesi (< = 12
2 mesi)
 0 Da 12 mesi e oltre (>12)
3
 0 Non disponibile
4

4/6

Di volere candidarsi al percorso formativo di “Collaboratore polivalente nelle strutture ricettive e ristorative” dichiarando le seguenti preferenze (barrare con una “x” le opzioni prescelte):

Sede di corso:

- 1 TRAPANI
 1 PALERMO

Al fine di agevolare la frequenza al percorso, le chiediamo di indicarci la fascia oraria a lei più gradita:*

- 1 Mattino
 1 Pomeriggio

*L'Ente, nei limiti delle disponibilità, cercherà di tenere conto della preferenza espressa, pur non garantendo l'effettiva assegnazione alla fascia oraria selezionata

Si allega alla presente:

- Copia documento d'identità in corso di validità;
 Copia codice Fiscale;
 Copia titolo di studio o autocertificazione (con indicazione della scuola, della valutazione finale e della data di conseguimento);
 Permesso di soggiorno valido, se cittadino extracomunitario
 Eventuale ulteriore documentazione (descrivere quale):

SEDE LEGALE: VIA DELLA PALLOTTA 12 (06126) PERUGIA
TEL 075 36091 FAX 0755837665
SEDE OPERATIVA: VIALE REGIONE SICILIANA N.O., 7275 PALERMO
TEL. 091/8480031
E-MAIL: INFO@IRECOOPIMPRESASOCIALE.IT
PEC: IRECOOP.UMBRIA@PEC.CONFSCOOPERATIVE.IT



Unione europea
Fondo sociale europeo



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
PROGRAMMA OPERATIVO



Luogo Data

FIRMA

SEDE LEGALE: VIA DELLA PALLOTTA 12 (06126) PERUGIA
TEL 075 36091 FAX 0755837665
SEDE OPERATIVA: VIALE REGIONE SICILIANA N.O., 7275 PALERMO
TEL. 091/8480031
E-MAIL: INFO@IRECOOPIMPRESASOCIALE.IT
PEC: IRECOOP.UMBRIA@PEC.CONFSCOOPERATIVE.IT





FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
 PROGRAMMA OPERATIVO



INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016 "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI":

- 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 eventualmente essere resi pubblici dalla Pubblica Amministrazione in forma anonima e aggregata;
- titolare del trattamento è Irecoop Impresa Sociale, e successivamente la Regione Siciliana;
- responsabile del trattamento è il legale rappresentante di Irecoop Impresa Sociale nella persona del sig. Carlo Di Somma, che si avvarrà di propri incaricati;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui al regolamento Ue 679/2016

La/il sottoscritta/o, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi del regolamento Ue 679/2016, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà anche dati "sensibili", 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:

- 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

SEDE LEGALE: VIA DELLA PALLOTTA 12 (06126) PERUGIA
 TEL 075 36091 FAX 0755837665
 SEDE OPERATIVA: VIALE REGIONE SICILIANA N.O., 7275 PALERMO
 TEL. 091/8480031
 E-MAIL: INFO@IRECOOPIMPRESASOCIALE.IT
 PEC: IRECOOP.UMBRIA@PEC.CONFSCOOPERATIVE.IT





FSE FONDO SOCIALE EUROPEO
SICILIA 2020
 PROGRAMMA OPERATIVO



DA NON COMPILARE – COMPILAZIONE A CURA DELL'ENTE:

DOMANDA N: _____ RICEVUTA IN DATA _____

A MEZZO _____

VALUTAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE:

CONFORMITA' DELLA DOMANDA: ¹ SI ¹ NO

COMPLETEZZA DEGLI ALLEGATI: ¹ COMPLETI ¹ INCOMPLETI

CANDIDATURA VALIDA: ¹ SI ¹ NO

ASSEGNAZIONE AL PERCORSO (SEGNARE CON UNA "X"):

ID PERCORSO	COLLABORATORE POLIVALENTE NELLE STRUTTURE RICETTIVE E RISTORATIVE	PALERMO	FASCIA MATTUTINA	
ID PERCORSO	COLLABORATORE POLIVALENTE NELLE STRUTTURE RICETTIVE E RISTORATIVE	PALERMO	FASCIA POMERIDIANA	
ID PERCORSO	COLLABORATORE POLIVALENTE NELLE STRUTTURE RICETTIVE E RISTORATIVE	TRAPANI	FASCIA MATTUTINA	
ID PERCORSO	COLLABORATORE POLIVALENTE NELLE STRUTTURE RICETTIVE E RISTORATIVE	TRAPANI	FASCIA POMERIDIANA	

SELEZIONE DA EFFETTUARE: ¹ SI ¹ NO

SEDE LEGALE: VIA DELLA PALLOTTA 12 (06126) PERUGIA
 TEL 075 36091 FAX 0755837665
 SEDE OPERATIVA: VIALE REGIONE SICILIANA N.O., 7275 PALERMO
 TEL. 091/8480031
 E-MAIL: INFO@IRECOOPIMPRESASOCIALE.IT
 PEC: IRECOOP.UMBRIA@PEC.CONFSCOOPERATIVE.IT