

**REGIONE SICILIANA**

Assessorato dell'Istruzione e della Formazione Professionale  
 Dipartimento della Formazione Professionale  
 Programma Operativo Complementare POC 2014/2020  
 Azione 5.1.1 Piano Regionale dei Servizi Formativi  
 Delibera CIPESS n. 34/2025 del 23/07/2025

**Avviso POC n. 1/2026 - Programma Operativo Complementare POC 2014/2020**  
**Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di**  
**qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia**  
**(Anno 2026)**

**ACCADEMIA ERACLITEA S.R.L.**  
**Viale delle Libertà, 106, 95129 Catania – Tel 095.449778 – mail: [segreteria@eraclitea.it](mailto:segreteria@eraclitea.it)**

**VISTO**

- il D.D.G. n. 1126 del 19/03/2026, con il quale il Dipartimento Regionale Istruzione e Formazione Professionale ha approvato l'Avviso pubblico n. 1/2026 POC Sicilia 2014-2020 per la "Costituzione Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione Mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia" ed i relativi allegati;
- il Vademecum per l'attuazione del Programma FSE + Sicilia 2021-2027;

emana il seguente

**BANDO PUBBLICO DI SELEZIONE ALLIEVI**  
**PER LA PARTECIPAZIONE AI CORSI DI FORMAZIONE FINALIZZATI AL**  
**CONSEGUIMENTO DI QUALIFICA PROFESSIONALE**

**SEDE FORMATIVA:**  
**CATANIA Viale delle Libertà n. 106/Via Raffineria n. 56**

Titolo denominazione del corso	Prerequisiti d'ingresso (Titolo di studio minimo)	Certificazione in uscita	DURATA			N° allievi
			Ore Aula	Ore Stage	Totale	
Addetto panificatore pasticciere	Diploma di scuola secondaria di I grado (Licenza Media)	QUALIFICA	414	240	654	15

Addetto ai servizi di controllo delle attività di intrattenimento e di spettacolo in luoghi aperti al pubblico o in pubblici esercizi	Diploma di scuola secondaria di I grado (Licenza Media)	QUALIFICA	154	20	174	15
Operatori informatico su dispositivi e reti	Diploma di scuola secondaria di I grado (Licenza Media)	QUALIFICA	354	200	554	15
Addetto impianti elettrici civili	Diploma di scuola secondaria di I grado (Licenza Media)	QUALIFICA	354	200	554	15
Assistente alla struttura educativa	Diploma di scuola secondaria di I grado (Licenza Media)		244	60	304	15
Addetto magazzino e logistica	Diploma di scuola secondaria di I grado (Licenza Media)	QUALIFICA	354	200	554	15

**SEDE FORMATIVA:  
TRAPANI – Piazza M. D’Ungheria snc**

Titolo denominazione del corso	Prerequisiti d'ingresso (Titolo di studio minimo)	Certificazione in uscita	DURATA			N° allievi
			Ore Aula	Ore Stage	Totale	
Addetto magazzino e logistica	Diploma di scuola secondaria di I grado (Licenza Media)	QUALIFICA	354	200	554	15
Mediatore Interculturale	Diploma di istruzione secondaria di secondo grado	SPECIALIZZAZIONE	414	240	654	15
Addetto alla sistemazione e manutenzione aree verdi	Diploma di scuola secondaria di I grado (Licenza Media)	QUALIFICA	354	200	554	15

**Art. 1 – Finalità dell'intervento**

Coerentemente con le finalità Avviso POC n. 1/2026 - Programma Operativo Complementare POC 2014/2020 Catalogo Regionale dell’Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell’occupabilità in Sicilia (Anno 2026), **l’offerta formativa di cui al presente bando ha come** obiettivo quello di 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.

## **Art. 2 – Destinatari e requisiti di ammissione**

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.

Si evidenzia che i destinatari:

I destinatari non possono partecipare a più percorsi formativi contemporaneamente finanziati dal presente avviso, 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.

## **Art. 3 – Modalità di iscrizione**

Gli interessati potranno presentare la propria candidatura utilizzando l'apposito Modulo di iscrizione ai Percorsi Formativi, allegato al presente bando e disponibile nel sito internet [www.eraclitea.it](http://www.eraclitea.it).

Il candidato dovrà apporre la propria firma in calce alla domanda e allegare i seguenti documenti:

- copia del documento di identità in corso di validità.
- copia del Codice Fiscale;
- copia del titolo di studio o dichiarazione equipollente;
- dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (DID) rilasciata dal Centro per l'Impiego;
- Patto di Servizio;

Sono ritenute nulle le domande prive di firma, incomplete o mancanti di uno solo dei documenti richiesti.

La suddetta documentazione dovrà pervenire entro il termine del **giorno 14.04.2026 ore 12.00** esclusivamente con una delle seguenti modalità:

- inviata al seguente indirizzo mail: [segreteria@eraclitea.it](mailto:segreteria@eraclitea.it)
- brevi manu presso la sede di Accademia Eraclitea S.R.L. – Viale Libertà 106 - 95129 Catania;
- inviata a mezzo pec al seguente indirizzo: [eraclitea@pec.it](mailto:eraclitea@pec.it)
- a mezzo posta, in busta chiusa, al seguente indirizzo: Accademia Eraclitea – Viale Libertà 106 - 95129 Catania (non farà fede il timbro postale).

Per maggiori informazioni contattare gli uffici di Accademia Eraclitea al numero 095/449778.

Le domande pervenute oltre il termine stabilito, saranno acquisite e protocollate, e prese in considerazione nel caso di eventuali subentri per eventuali rinunce, secondo l'ordine cronologico.

## **Art. 4 - Modalità di selezione**

L'accertamento dei requisiti d'accesso ai corsi avverrà mediante verifica della regolarità e completezza delle domande di iscrizione e relativa documentazione a supporto presentata dai destinatari a dimostrazione del possesso dei requisiti richiesti. Nel caso in cui il numero dei candidati dovesse essere superiore a quello dei posti disponibili, si procederà a selezioni che si svolgeranno

nella seguente modalità:

Test a risposta multipla; colloquio individuale, al fine di individuare predisposizione attitudinale e motivazione del candidato.

Le eventuali selezioni si svolgeranno presso la sede dell'Accademia Eraclitea, viale delle Libertà 106, data e orario saranno comunicate con apposito avviso sul sito [www.eraclitea.it](http://www.eraclitea.it)

I candidati assenti saranno considerati rinunciari.

In esito alle selezioni, a parità di idoneità saranno seguiti i seguenti criteri di priorità:

1. anzianità di disoccupazione risultante da certificazione del competente CPI;
2. genere - donna;
3. anzianità anagrafica.

#### **Art. 5 – Modalità di partecipazione**

La partecipazione ai corsi è gratuita e la frequenza è obbligatoria, Sarà consentito un numero massimo di assenze pari al 30% delle ore di formazione previste per ciascun corso formativo ad esclusione delle ore dei moduli formativi aggiuntivi. Gli allievi che superino tali limiti saranno esclusi d'ufficio.

#### **Art. 6 – Indennità giornaliera di frequenza**

Agli allievi in possesso dei requisiti richiesti dall'Avviso, che abbiano frequentato almeno il 70% delle ore di formazione previste con esclusione dei moduli formativi aggiuntivi, è riconosciuta un'indennità di frequenza giornaliera pari a 0,90 euro per ora di frequenza accertata.

#### **Art. 7 – Qualificazioni, Attestazioni, Certificazioni delle competenze**

A seguito del superamento dell'esame finale, a cui saranno ammessi gli allievi che avranno frequentato almeno il 70% delle ore complessivamente previste con esclusione dei moduli formativi aggiuntivi, sarà rilasciata, in coerenza col il Repertorio delle Qualificazioni della Regione Siciliana, adottato con decreto n. 2570 del 26/05/16, la certificazione di qualifica o di specializzazione prevista per il corso frequentato.

#### **Art. 8 – Pubblicazione del Bando**

Il presente Bando viene dato avviso pubblico mediante trasmissione al CPI competente e al Dipartimento regionale della Formazione Professionale nonché mediante pubblicazione sul sito [www.eraclitea.it](http://www.eraclitea.it)

#### **Art. 9 – Trattamento dati personali**

Nella gestione delle domande di cui al presente Bando l'Accademia Eraclitea osserverà le disposizioni sul trattamento dei dati personali e sulla tutela della privacy stabiliti dal D.L. 2018/101 da GDPR – Regolamento dell'UE 2016/679.

#### **Per ulteriori informazioni:**

**Accademia Eraclitea tel. 095.449778 – mail: [segreteria@eraclitea.it](mailto:segreteria@eraclitea.it)**

#### **VIGILANZA E CONTROLLO**

I corsi sono sottoposti alla vigilanza e controllo della Regione Siciliana – Dipartimento Regionale della Formazione Professionale.

Catania, 07.04.2026

F.to Incognito Alessandro  
Amministratore Unico

Il Legale Rappresentante  
Dott. Alessandro Incognito

*Alessandro Incognito*





## **Allegato 3 - Domanda di iscrizione agli interventi**

**Programma Operativo Complementare POC 2014 – 2020 (Delibera CIPESS n. 34/2025 del 23/07/2025)**

**Dipartimento Formazione Professionale**

**Asse: 5 POC– Rafforzare il capitale umano, promozione dell’occupazione e dell’inclusione sociale**

**Obiettivo specifico: 5.1 POC – Istruzione, formazione e competenze (...)**

**Priorità 2 FSE+ 2021-2027 - 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 FSE+ 2021-2027 - - "Formazione permanente"**

**Avviso: “Aggiornamento Catalogo Regionale dell’Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell’occupabilità in Sicilia – Anno 2026 – Programma POC”**

**Tipologia avviso: Realizzazione percorsi formativi attraverso lo strumento finanziario della sovvenzione**

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

TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREMI AVVISO POC 1/2026

BENEFICIARIO ACCADEMIA ERACLITEA SRL

ID progetto 147 FORMALAVORO

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):

- |                             |  |  |
|-----------------------------|--|--|
| <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 | Senza <u>dimora o colpito da esclusione abitativa</u>  | Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni:<br>1. Senzatetto (persone che vivono dove capita o in alloggi di emergenza)<br>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)<br>3. Alloggio insicuro (persone che vivono in situazioni di locazioni a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza)<br>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  |  |

- 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 |\_|\_| localit  \_\_\_\_\_ 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 inquadabile 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: \_\_\_\_\_