



D.G.R. n. 191 del 22/06/2018 – D.G.R. n. 229 del 21/09/2018
 POR CAMPANIA FSE 2014-2020 – ASSE II INCLUSIONE SOCIALE
 Obiettivo specifico 6 – Azione 9.1.2 e 9.1.3 Obiettivo specifico 7 Azione 9.2.1 e 9.2.2,
 finalizzato alla costituzione di Intese Territoriali di Inclusione Attiva per l’attuazione di misure di
 contrasto alla povertà attraverso la realizzazione di Centri Territoriali di Inclusione. Azione B) Percorsi di
 empowerment (Azione 9.1.3) Capofila ATS Ambito Territoriale C05 Comune di Marcianise –
 Partner: Ente di Formazione Disafra srl – CUP H21F19000030002, Codice SURF 17076AP000000017, Codice Ufficio n. 16

Progetto P.O.L.I.S. Potenziare con Orientamento e Lavoro l' Inclusione Sociale

**ALLEGATO A - Modello domanda Avviso Destinatari
 AZIONE C – TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE – I.T.I.A.**

**UFFICIO DI PIANO DELL’Ambito Territoriale Sociale C05
 Comune Capofila – Marcianise**

PEC: UDPC05@PEC-MARCIANISE.IT

**AVVISO PUBBLICO
 PER L’INDIVIDUAZIONE DEI DESTINATARI IN FAVORE DEI QUALI EROGARE I SERVIZI
 PROGRAMMATI NELL’AMBITO DELL’AZIONE C) TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE**

Il/La sottoscritto/a (Cognome e nome) _____ nato/a a _____
 _____ il ____/____/____ Codice Fisc. _____
 _____ in qualità di Rappresentante legale soggetto
 privato pubblico denominato _____ con
 sede legale nel Comune di _____ Prov. _____ alla via/piazza
 _____ n. _____ PEC _____
 telefono _____ Partita IVA _____ Codice
 Fiscale _____ Codice Ateco _____

CHIEDE

di partecipare all’azione C) del progetto “P.O.L.I.S.”, promosso dal COMUNE DI MARCIANISE, nella qualità di
 Comune capofila dell’Ambito Territoriale C05, Capofila dell’ATS costituita da: DISAFRA SRL e COOPERATIVA
 SOCIALE L’ARCA e di essere individuato quale soggetto ospitante tirocini formativi nell’ambito dell’azione C) del
 progetto predetto.

A tal uopo, ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole
 delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci
 ivi indicate e consapevole che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs
 196/2003, Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs 101 del 10/08/2018, per il quale esprime il proprio consenso:

- di essere a conoscenza delle condizioni di partecipazione all’ AVVISO PUBBLICO PER LA RACCOLTA DI
 MANIFESTAZIONE DI INTERESSI DA PARTE DI AZIENDE OSPITANTI DI TIROCINANTI
 SELEZIONATI NELL’AMBITO DELL’AZIONE C – TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE - I.T.I.A.
 Intese Territoriali di Inclusione Attiva” d.d. 191 del 22.06.2018 - Ambito Territoriale Sociale C5, e di
 impegnarsi a rispettare ciascuna delle condizioni di partecipazione ivi previste;
- di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____ al n.
 _____;
- di essere in possesso di Partita Iva n. _____;
- di essere in regola con la normativa di cui alla legge n. 68/1999 per il diritto al lavoro dei disabili e successive
 modificazioni;
- di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi (DURC) alla data di



Centro Territoriale di Inclusione Attiva
Ambito Territoriale C05



presentazione della domanda e per tutta la durata dell'inserimento socio-lavorativo;
 di trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposti a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa o amministrazione controllata o
 di avere stipulato accordi con le organizzazioni sindacali che prevedono la possibilità di attivare tirocini in costanza di tali procedure;
 di essere in regola con l'applicazione integrale dei contratti e gli accordi collettivi di lavoro di qualsiasi livello sottoscritti dalle OOSS comparativamente rappresentative a livello nazionale con gli obblighi della Legge 68/99;
 non avere in corso procedure di CIG straordinaria o in deroga per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima unità operativa, salvo il caso in cui ci siano accordi con le organizzazioni sindacali che prevedono tale possibilità. Il soggetto ospitante che ha in corso contratti di solidarietà di tipo espansivo può attivare tirocini.
 fatti salvi i licenziamenti per giusta causa e per giustificato motivo soggettivo e fatti salvi specifici accordi sindacali, di non aver effettuato nella medesima unità operativa e nei 12 mesi precedenti licenziamenti in favore di lavoratori che svolgessero attività equivalenti a quelle previste per il tirocinante, per i seguenti motivi:
 a) licenziamento per giustificato motivo oggettivo;
 b) licenziamenti collettivi;
 c) licenziamento per mancato superamento del periodo di prova;
 d) licenziamento per fine appalto;
 e) risoluzione del rapporto di apprendistato per volontà del datore di lavoro, al termine del periodo formativo.
 di essere in regola con l'adozione delle misure di prevenzione da contagio Covid-19 secondo quanto previsto dalla normativa vigente a livello nazionale e regionale.
 di avere nel proprio organico complessivamente n. _____ lavoratori, di cui n. ____ con contratto a tempo indeterminato, n. _____ con contratto a tempo determinato, n. _____ con altre forme contrattuali;
 di rendersi disponibile ad ospitare presso una propria sede, operante sul territorio dell'Ambito C08 o Comuni limitrofi, persone in condizioni di svantaggio e/o persone con disabilità selezionati dall'Ambito territoriale C08 per tirocini formativi e di orientamento;
 che presso la sede operativa in cui intende ospitare il/i tirocinio/i, sita nel Comune di _____
 Prov. _____ alla via/piazza _____ n. _____
 telefono _____ vi sono nr. _____ dipendenti in organico di cui:
 nr. ____ dipendenti assunti con tipologia contrattuale tempo indeterminato;
 nr. ____ dipendenti assunti con tipologia contrattuale tempo determinato;
 nr. ____ tirocini formativi attualmente ospitanti in azienda.

(da compilare per ogni diversa sede interessata)

COMUNICA

che i tirocinanti saranno impegnati preferenzialmente nelle seguenti attività:

(luogo e data)

(Timbro e firma del legale rappresentante)

Si allega:

1. fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità del dichiarante



Centro Territoriale di Inclusione Attiva
Ambito Territoriale C05



Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ed in relazione ai Suoi dati che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

Titolare e responsabile del trattamento

Il Titolare del trattamento è l'Ambito Territoriale C05, nella persona del legale rappresentante, Dott. Antonello Velardi Sindaco del Comune di Marcianise(capofila), domiciliato per la carica in Marcianise – Via Roma 1

Finalità e liceità del trattamento

Ai sensi dell'art. 6 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento e pertanto il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio.

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/ 679. Le segnaliamo che ai sensi dell'art. 5 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, i dati conferiti saranno conservati in modo permanente.

Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo inoltre che i dati raccolti saranno trattati dai dipendenti dell'Ambito Territoriale C05 e comunicati, se necessario a: enti pubblici, consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

Trasferimento dei dati personali

I dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Esistenza di un processo decisionale automatizzato

L'Ambito Territoriale C05 non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del GDPR 2016/679.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del GDPR 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati;
- c) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli dal titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- d) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali;
- e) ottenere la rettifica dei dati;
- f) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata all'Ambito C05 all'indirizzo pec: udpc05@pec-marcianise.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI (Regolamento UE n. 2016/679, Articolo 9)

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) ed espressamente acconsente al trattamento dei dati personali, anche sensibili nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del Servizio di cui al presente Avviso pubblico.

Data, _____

Firma del dichiarante
