



Regione  
Siciliana

EURO.IN.FOR.MA.



ASSOCIAZIONE CULTURALE



Cofinanziato  
dall'Unione Europea

Prot. n.240/24

REGIONE SICILIANA  
Assessorato Reg.le Istruz. e Form. Prof.le  
Dipartimento della Formazione Prof.le  
Serv.IV Prog. e Gestione degli Interv. di Formaz.  
Viale Regione Siciliana, 33  
90129 Palermo

PEC: dipartimento.formazioneprofessionale@  
certmail.regione.sicilia.it

Spett.le  
Centro per l'Impiego di Caltagirone  
Via B. Scillamà, 10  
95041 – CALTAGIRONE (CT)  
sc16c00@regione.sicilia.it

18 APR. 2024



OGGETTO: **PR FSE+Sicilia 2021/2027 - Avviso 7/2023 – Costituzione Catalogo Regionale dell'offerta formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia**  
**Progetto: Nuova formazione per il lavoro – ID Domanda 102**  
**CIP 2021.IT.05.SFPR.014/002/04.7/09.01.04/AVV\_07/339**  
**Corso CS388 ED666 “Addetto Amministrativo Segretariale”**  
**Trasmissione Bando di Reclutamento Allievi – Riapertura dei termini di iscrizione.**

In allegato si trasmette, in duplice copia, per ogni effetto di legge, il Bando di Reclutamento Allievi-Riapertura dei termini di iscrizione per il progetto in oggetto.

Si comunica inoltre che il suddetto Bando in data odierna è stato pubblicato, nella bacheca dello scrivente Ente nonché sul sito dell'Ente [www.euroinforma.it](http://www.euroinforma.it).

Delle suddette copie una ci dovrà essere restituita timbrata e firmata.

Distinti saluti.

Caltagirone, lì 18 APR 2024



IL PRESIDENTE  
VILAZZO S. Deliso

*Elizze Cordero*





Regione  
Siciliana

EURO.IN.FOR.MA.



ASSOCIAZIONE CULTURALE



Cofinanziato  
dall'Unione Europea

## BANDO RECLUTAMENTO ALLIEVI

**RIAPERTURA DEI TERMINI DI ISCRIZIONE PER IL CORSO**

**CS388-ED666**

**ADDETTO AMMINISTRATIVO SEGRETARIALE**

**DURATA ore 654 di cui 180 stage**

**CIP 2021.IT.05.SFPR.014/002/04.7/09.01.04/AVV\_07/339**

# AVVISO 7/2023

FINANZIATO AI SENSI DEL PR FSE+ SICILIA 2021/2027  
Costituzione Catalogo Regionale dell'Offerta formativa e correlata  
realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al  
rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia

ID Domanda 102

**PROGETTO: NUOVA FORMAZIONE PER IL LAVORO**

**DESTINATARI: SOGGETTI IN ETA' LAVORATIVA**  
**DISOCCUPATI - INOCCUPATI - INATTIVI**

**TITOLI DI STUDIO: da licenza di scuola secondaria di I° grado alla laurea**

**FREQUENZA** la frequenza è obbligatoria, Assenze possibili fino al 30%.

**AVVIAMENTO:** le domande saranno protocollate seguendo rigorosamente la data di arrivo  
(giorno, ora, minuto e secondo) ed il conseguente avviamento avverrà seguendo tale ordine.

Ove le iscrizioni al corso dovessero superare il numero di due, i candidati non avviati  
resteranno in graduatoria per integrare gli eventuali successivi corsisti dimissionari



EUROPEA INCREMENTO FORMAZIONE MANAGERIALE  
Sede legale: VIA G. ARCOLEO, 50 - 95041 CALTAGIRONE (CT)  
Ente certificato ai sensi della norma UNI 9001/UNI EN ISO 9001:2008 - Certificato TUV ITALIA s.r.l. n. 50 100 12318  
Tel./fax 0933 31766 - 338 6309583 - 338 1062839 fax 0933 21360

Email: [euro.informa@katamail.com](mailto:euro.informa@katamail.com) - [iscrizioni.euroinforma@gmail.com](mailto:iscrizioni.euroinforma@gmail.com) - [legalmail@legalmail.it](mailto:legalmail@legalmail.it) - [www.euroinforma.it](http://www.euroinforma.it)  
Cod. fisc. - Part. I.V.A. 03281940878

PROVA FINALE i corsi prevedono l'espletamento della prova finale come da Repertorio delle qualificazioni.

#### FINALITÀ DEGLI INTERVENTI - DESTINATARI - REQUISITI DI AMMISSIONE AL CORSO

La finalità della Costituzione Catalogo Regionale dell'Offerta formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia ha la funzione di creare figure professionalmente qualificate al fine di essere pronte a proporsi come parte attiva dello sviluppo socio-economico della regione ed occupare i posti messi a disposizione delle aziende oltre ad essere pronti anche all'autoimprenditorialità.

I candidati devono possedere alla data di scadenza del presente bando i seguenti requisiti:

- **Essere disoccupati - inoccupati – inattivi**  
Essere in età lavorativa  
Essere residenti o domiciliati in Sicilia
- **Avere il titolo di studio minimo richiesto per la tipologia del percorso formativo.** I destinatari minorenni devono avere assolto il previsto obbligo di istruzione  
I suddetti requisiti possono essere comprovati con dichiarazioni, contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle normali certificazioni, secondo le modalità previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445.  
Il cittadino non comunitario deve produrre valido e regolare permesso di soggiorno

#### MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Il candidato collegandosi al sito dell'Ente [www.euro.informa.it](http://www.euro.informa.it) scarica il modello della "DOMANDA DI ISCRIZIONE" CORRISPONDENTE AL CORSO DI FORMAZIONE e la compila in ogni sua parte.

La domanda di ammissione al corso, redatta in carta semplice a pena di esclusione, dovrà contenere tutte le indicazioni richieste. Il candidato dovrà apporre in calce alla domanda la propria firma, allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e la seguente documentazione:

Dichiarazione di immediata disponibilità (DID), Patto di servizio, Certificato di residenza, Documento di riconoscimento valido, tessera sanitaria; - possono essere allegati in autocertificazioni eventuali altri titoli posseduti.

Sono ritenute nulle le domande prive di sottoscrizione, mancanti anche di uno solo dei documenti richiesti e le domande incomplete nel contenuto.

La domanda deve essere inviata, pena esclusione, esclusivamente via mail al seguente indirizzo: [iscrizioni.euroinforma@gmail.com](mailto:iscrizioni.euroinforma@gmail.com)

**Il presente bando resta aperto fino alla data dell'espletamento del 20% dell'attività didattica che sarà comunicata tre giorni prima con comunicazione pubblicata con le stesse modalità della presente.**

#### MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

FREQUENZA la frequenza è obbligatoria, è possibile fare assenze fino al 30%. Superata tale percentuale sono previsti l'esclusione dal corso, viene meno la corresponsione dell'indennità giornaliera e non sarà possibile partecipare all'esame finale per conseguire l'attestato

**La partecipazione alle attività è gratuita compreso tutto il materiale didattico.**

**E' prevista la corresponsione di una indennità giornaliera di € 5 per giorni di effettiva presenza**

**SEDE DEL CORSO** Le attività didattiche si svolgeranno nella sede dell' Ente:  
CALTAGIRONE (CT) – VIA G. ARCOLEO N.50  
Le attività di stage si svolgeranno nelle sedi di Aziende, Enti ed Istituzioni al momento disponibili con le quali sono state stipulate apposite convenzioni.

### **CERTIFICAZIONE FINALE**

Ai corsisti che avranno superato gli esami finali la Regione Siciliana rilascerà il relativo certificato di qualifica professionale valido ai sensi di legge.

### **RIFERIMENTI**

Informazioni e chiarimenti potranno essere richiesti il lunedì, mercoledì e venerdì dalle ore 16 alle ore 19 nella sede dell'Ente o per telefono ai numeri fissi 093331766 – 093321360, per telefoni mobili ai numeri 3386309583 – 3381062839 o per e-mail al seguente indirizzo [euro.informa@katamail.com](mailto:euro.informa@katamail.com)

Al momento del primo contatto all'utenza sarà illustrato il contenuto del corso e le possibili connessioni con la tipologia del titolo di studio posseduto e le proprie aspettative lavorative future.

### **CONTROLLI**

Il corso è sottoposto alla vigilanza e al controllo della Regione Siciliana –  
DIPARTIMENTO REGIONALE DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE –  
Ufficio Monitoraggio e Controllo

Caltagirone, 8 APR 2024



IL PRESIDENTE  
MILAZZO Reg. Delizia

*De' Nebulano*



Regione Siciliana

EURO.IN.FOR.MA.



ASSOCIAZIONE CULTURALE



Allegato 3: Domanda di iscrizione Avviso 7/2023

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

TITOLO DELL'AVISO PUBBLICO ED ESTREMI AVVISO 7/2023 CATALOGO REGIONALE DELL'OFFERTA FORMATIVA - PROGETTO: NUOVA FORMAZIONE PER IL LAVORO

TITOLO DEL CORSO.....

BENEFICIARI: GIOVANI O ADULTI DISOCCUPATI INOCCUPATI E PERSONE INATTIVI

AI SENSI DEL D.LGS 150/15

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE  
La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte

La/i sottoscritt/a/o

- 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 (art. 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 [ ] [ ] 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. 1304/2013 l'Amministrazione è tenuta a richiedere ai partecipanti agli 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.**

Il conferimento all'Amministrazione regionale di tali dati **ha natura obbligatoria** per gli interventi che rientrano:

- nell'Asse 2 Inclusionione Sociale e lotta alla povertà, Obiettivi specifici: 9.1 *Riduzione della povertà e dell'esclusione sociale e promozione dell'innovazione sociale*; 9.2 *Incremento dell'occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro delle persone maggiormente vulnerabili*; 9.3 *Aumento e consolidamento qualificazione dei servizi e delle infrastrutture di cura socio educativi rivolti ai bambini e dei servizi di cura rivolti a persone con limitazioni dell'autonomia e potenziamento della rete infrastrutturale e dell'offerta di servizi sanitari e socio sanitari territoriali.*
- Nell'Asse 3 Istruzione e formazione, Obiettivo specifico 10.1 *"Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa"*.

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 FSE nell'ambito del Programma Operativo Sicilia FSE 2014-2020.

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 norma 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)
  - 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 e 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 Operativo 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 della 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 Istruzione e Formazione Professionale 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 Soggetto Attuatore**

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:** \_\_\_\_\_