



Regione  
Siciliana

EURO.IN.FOR.MA. APS



ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE



Cofinanziato  
dall'Unione Europea

Prot. n.145/25

REGIONE SICILIANA  
ASSESSORATO REGIONALE  
DELL'ISTRUZIONE  
E DELLA FORMAZIONE PROF.LE  
Dipartimento della Formazione Prof.le  
Serv.IV Prog. e Gestione degli Interv. di  
Formaz.

Via Regione Siciliana,33  
90135 - PALERMO

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

**OGGETTO:** Avviso 7/2023 PR FSE+Sicilia 2021/2027 – 2a Finestra – Aggiornamento 2025  
Costituzione del Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di  
percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia giusto  
DDG n.928 del 17/08/2025 (finestra biennio 2025-2026)  
**Progetto:** ID Domanda 853  
**Invio Bando Reclutamento ALLIEVI**

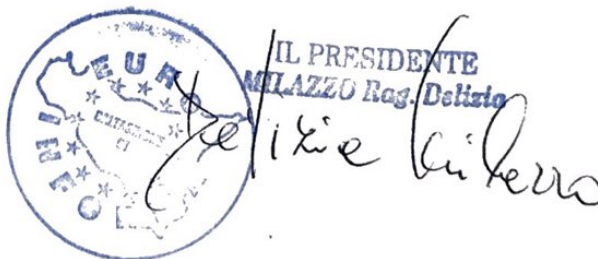
In allegato si trasmette, in duplice copia, per ogni effetto di legge, il Bando di Reclutamento  
dei Corsisti per il Progetto in oggetto.

Si comunica inoltre che il suddetto Bando sarà inviato al Dipartimento Regionale competente,  
nonché nella bacheca della sede e sul sito dello scrivente Ente [www.euroinforma.it](http://www.euroinforma.it).

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

Distinti saluti.

Caltagirone, 12/08/2025



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 TÜV 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: [euroinforma@legalmail.it](mailto:euroinforma@legalmail.it) – [www.euroinforma.it](http://www.euroinforma.it)  
Cod. fisc. – Part. I.V.A. 03281940878



Regione  
Siciliana

# EURO.IN.FOR.MA. APS



ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE



Cofinanziato  
dall'Unione Europea



**REGIONE SICILIANA**  
**Assessorato dell'Istruzione e della Formazione Professionale**  
**Dipartimento della Formazione Professionale**

Prot.n. **145/25**

**BANDO DI RECLUTAMENTO ALLIEVI**

**AVVISO 7/2025**

**Programma Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+) 2021- 2027**

**Obiettivo di Policy 4 "Un'Europa più sociale"**

**Regolamento (UE) n. 2021/1060**

**Regolamento (UE) n. 2021/1057**

DDG n. 928 del 17/07/2025 –Decreto di revisione dell'Avviso n.7/2023 "Costituzione Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia" del PR Sicilia FSE+ 2021-2027 (CCI - 2021IT05SFPR014 e relativi allegati. Apertura Seconda Finestra (2025/2026)

Finalizzato a 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)

**Progetti sede di Caltagirone**

Servizi alla persona

Operatore Socio Assistenziale totale ore 754 di cui ore 210 stage Qualifica, titolo di studio minimo: Terza Media

Servizi commerciali Addetto Amministrativo Segretariale totale ore 654 di cui ore 180 stage Qualifica, titolo di studio minimo: Terza Media

Servizi alla persona Assistente Studio Odontoiatrico totale ore 754 di cui 400 stage Qualifica 3EQF, titolo di studio minimo: Terza Media

Agro-alimentare

Addetto al Giardinaggio e Ortofrutticoltura totale ore 654 di cui ore 180 stage, Qualifica

Servizi commerciali



Addetto Magazzino e Logistica totale ore 554 di cui 150 stage Qualifica, titolo di studio minimo: Terza Media

Servizi alla persona

Tecnico di Laboratorio Educativo totale ore 654 di cui ore 180 stage Specializzazione 4EQF Agro-alimentare

Operatore Specializzato Pasticceria totale ore 654 di cui ore 180 stage, Specializzazione 4EQF

**Progetti sede di Siracusa**

Servizi commerciali

Addetto Amministrativo Segretariale totale ore 654 di cui ore 180 stage Qualifica, titolo di studio minimo: Terza Media

Servizi alla persona

Tecnico di Laboratorio Educativo totale ore 654 di cui ore 180 stage, Qualifica

**Progetti sede di Vittoria**

Agro-alimentare

Operatore Specializzato Pasticceria totale ore 654 di cui ore 180 stage, Qualifica

Agro-alimentare

Addetto al Giardinaggio e Ortofrutticoltura totale ore 654 di cui ore 180 stage Qualifica, , titolo di studio minimo: Terza Media

Sede dei corsi:

Via Giorgio Arcoleo, 50 CALTAGIRONE

Via Piazza Armerina 1 96100 SIRACUSA

Via Piero Calamandrei 86 97019 VITTORIA

EURO.IN.FOR.MA. APS con sede legale in Caltagirone via G. Arcoleo, 50, in attuazione all'Avviso 7/2025 "Finalizzato a 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)"

VISTO il Vademecum per l'attuazione del PR FSE +2021-2027 e ss. mm. ii.

VERSIONE n. 1.0 del 26/07/2023

**Visto il DDG n. 928 del 17/07/2025 –Decreto di revisione dell'Avviso n.7/2023**

**"Costituzione Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia" del PR Sicilia FSE+ 2021-2027 (CCI - 2021IT05SFPR014 e relativi allegati. Apertura Seconda Finestra (2025/2026) e successive modificazioni ed integrazioni**

18 AGO. 2025



## PUBBLICA

il presente bando, al fine di offrire un'ulteriore opportunità di frequenza ad uno dei percorsi offerti dalla Regione Siciliana.

Il Bando viene pubblicato sul portale del sito istituzionale, all'albo del CPI di Caltagirone, nella bacheca dell'Ente e sul sito dell'Ente [www.euroinforma.it](http://www.euroinforma.it).

L'Ente si fa promotore della più ampia partecipazione in un'ottica di non discriminazione e di pari opportunità.

**Destinatari e requisiti di ammissione:**

I percorsi formativi suddetti sono rivolti a persone non occupate: **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.

-I destinatari minorenni devono aver assolto il previsto obbligo di istruzione.

Il cittadino non comunitario deve avere il possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

## AVVERTENZE

Le verifiche anzidette sono condotte dall'Ente di formazione che si assume le connesse responsabilità.

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.

I destinatari dell'Avviso non possono fruire di altre agevolazioni finanziarie sulla stessa tipologia di servizio/i previsto/i dallo stesso.

I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di presentazione della candidatura e 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.

Ogni corso è articolato come di seguito:

Servizi alla persona

Operatore Socio Assistenziale totale ore 754 di cui ore 210 stage Qualifica, titolo di studio minimo: Terza Media

Servizi commerciali

Addetto Amministrativo Segretariale totale ore 654 di cui ore 180 stage Qualifica Da scuola secondaria di I grado

Servizi alla persona Assistente studio odontoiatrico totale ore 754 di cui 400 stage Qualifica

3EQF, titolo di studio minimo: Terza Media

Agro-alimentare

Addetto al Giardinaggio e Ortofrutticoltura totale ore 654 di cui ore 180 stage Qualifica, titolo di studio minimo: Terza Media

Servizi commerciali

Addetto Magazzino e Logistica totale ore 554 di cui 150 stage Qualifica, titolo di studio minimo: Terza Media

Servizi alla persona

Tecnico di Laboratorio Educativo totale ore 654 di cui ore 180 stage, Specializzazione 4EQF

Agro-alimentare

Operatore Specializzato Pasticceria totale ore 654 di cui ore 180 stage Specializzazione 4EQF

Progetti sede di Siracusa

Servizi commerciali

Addetto Amministrativo Segretariale totale ore 654 di cui ore 180 stage Qualifica, , titolo di studio minimo: Terza Media

Servizi alla persona

Tecnico di Laboratorio Educativo totale ore 654 di cui ore 180 stage Specializzazione, 4EQF

Progetti sede di Vittoria

Agro-alimentare

Operatore Specializzato Pasticceria totale ore 654 di cui ore 180 stage Specializzazione 4EQF

Agro-alimentare

Addetto al Giardinaggio e Ortofrutticoltura totale ore 654 di cui ore 180 stage Qualifica, , titolo di studio minimo: Terza Media

**TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI CANDIDATURA:**

Tutti i soggetti interessati, in possesso dei requisiti previsti, dovranno far pervenire la propria domanda di iscrizione al corso entro le ore 18,00 del 31.08.2025.

La domanda deve essere redatta secondo l'allegato **domanda di iscrizione**, con allegata la seguente documentazione:

- copia della pronta disponibilità al lavoro (conforme all'art. 20 D.Lgs 150/2015) rilasciata dal Centro per l'Impiego competente per territorio;
- Copia del patto di servizio
- copia del titolo di studio;
- copia del documento di identità in corso di validità;
- copia del codice fiscale.

Essa deve essere inviata tramite posta elettronica alla casella di posta elettronica [iscrizioni.euroinforma@gmail.com](mailto:iscrizioni.euroinforma@gmail.com) con oggetto: "**CANDIDATURA ALLIEVI Corso...**"

**ATTENZIONE la scansione di tutti i documenti deve essere eseguita con la massima risoluzione possibile non saranno prese in considerazione ed ammesse a selezione quelle scarsamente leggibili, illeggibili, sbiaditi o scansionati in maniera disordinata**

**POSTI DISPONIBILI E MODALITÀ DI SELEZIONE:**

verificati i requisiti di accesso il candidato viene ammesso alle selezioni qualora alla



scadenza del Bando, si superasse il numero dei posti disponibili per ciascun corso pari a 15. La selezione si svolgerà presso la sede dell'Ente in Caltagirone Via G.Arcoleo, 50 nella data che l'ente comunicherà sul proprio sito. I candidati che non si presenteranno alla selezione saranno considerati rinunciatari. L'attività di selezione consiste nella somministrazione di un questionario a risposta multipla e di un colloquio motivazionale e di orientamento.

Al fine di elevare la partecipazione femminile nell'attività formativa, è prevista una riserva di posti pari al 51% in favore delle donne partecipanti. La graduatoria finale sarà comunicata ai partecipanti sul sito dell'Ente il giorno successivo alle selezioni.

Gli stessi potranno proporre motivate osservazioni alla graduatoria entro 2 giorni direttamente all'Ente gestore e/o al competente CPI.

Di tutte le attività di selezione saranno stilati appositi verbali da parte della Commissione all'uopo nominata.

**MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE:** La partecipazione al corso è gratuita e la frequenza è obbligatoria. Il numero massimo di assenze consentite è pari al 30% del monte ore corso e comunque per non più di 10 giorni consecutivi.

Gli allievi, che superino tali limiti, saranno esclusi d'ufficio.

**INDENNITÀ GIORNALIERA DI FREQUENZA:** Agli allievi che abbiano frequentato almeno il 70% delle ore complessivamente previste dal corso, è riconosciuta un'indennità giornaliera di frequenza pari a € 5,00 lordi, ad esclusione delle giornate relative alle attività di esame.

L'indennità di frequenza giornaliera è riconosciuta per una frequenza di almeno tre ore.

**MODALITÀ PROVE FINALI:** Gli allievi che al termine del percorso formativo avranno svolto almeno il 70% delle ore previste e che avranno raggiunto gli obiettivi didattici, saranno ammessi all'esame finale, che consiste in una prova scritta, una prova pratica e un colloquio sulle materie oggetto di studio durante tutta l'attività formativa.

**CERTIFICAZIONE FINALE:** A seguito del superamento dell'esame finale, sarà rilasciato il titolo relativo al corso frequentato (qualifica/specializzazione) in conformità a quanto previsto dal Repertorio delle Qualificazioni.

**VIGILANZA E CONTROLLO** Il corso è sottoposto alla vigilanza e controllo della Regione Siciliana – Dipartimento Regionale della Formazione Professionale, ai sensi dell'avviso 7/2025 nonché della normativa vigente.

**INFORMATIVA PRIVACY:** I dati forniti da ciascun candidato saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento dell'attività didattica dell'Ente, ai sensi dell'art. 13 e 14 del DPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

La mancata comunicazione dei dati personali impedisce di dar corso alla procedura in quanto tali dati risultano necessari per garantire il rispetto degli adempimenti specifici previsti dal presente bando.

Caltagirone



IL PRESIDENTE  
MILAZZO Reg. Sicilia

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

PR Sicilia FSE+ 2021-2027 (CCI 2021IT05SFPR014 - C(2022)6184 del 25.08.2022)

Dipartimento.....

Priorità \_\_\_\_\_ -" \_\_\_\_\_ "

Obiettivo specifico "-----" (ESO -----)

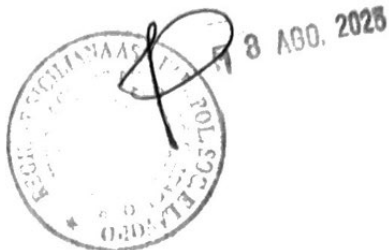
~~Codice settore intervento - riportare quanto presente nell'avviso~~

Azione - riportare quanto presente nell'avviso

Avviso n.      del

Descrizione come da avviso

Approvato con **DDG n. .... del .....**



|                                                                           |                                                |                                                    |              |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------|
| A cura del Soggetto Attuatore<br>l'inizio <input type="text" value="3."/> | Ammesso inizio <input type="text" value="1."/> | Non ammesso inizio <input type="text" value="2."/> | Ammesso dopo |
| TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREMI<br>.....                           |                                                |                                                    |              |
| BENEFICIARIO<br>.....                                                     |                                                |                                                    |              |
| ID progetto.....                                                          |                                                |                                                    |              |
| 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) |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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 ( $\leq 6$ )

☐ 02 Da 6 mesi a 12 mesi ( $\leq 12$  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 sottoscritta/o ..... 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,<br>3. Persona con cittadinanza italiana che risiede in Italia i 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 inquadrabile 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, 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: \_\_\_\_\_