Prot. N. 103/2026 del 03/04/2026

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)

Approvato con DDG n. 1126 del 19/03/2026

ID DOMANDA 110

BANDO SELEZIONE ALLIEVI

Id Corso	Denominazione del profilo professionale	Durata totale ore Aula	Durata totale ore Stage	Durata totale in ore	Posti Disponibili	Certificazione in uscita	Indirizzo Sede Formativa
CS674ED1514	Addetto alla contabilità	654	200	854	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
CS809ED1582	Operatore informatico di risorse web	554	200	754	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
CS817ED1618	Operatore informatico su dispositivi e reti	554	200	754	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
CS820ED1635	Addetto al giardinaggio e ortofrutticola	654	200	854	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
CS822ED1655	Addetto alla sistemazione e manutenzione aree verdi	554	200	754	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
CS829ED1687	Operatore delle confezioni – sarto confezionista	654	200	854	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
CS833ED1705	Addetto alle murature, intonaci e posa materiali lapidei	654	200	854	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
CS834ED4760	Addetto impianti elettrici civili	554	200	754	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
CS839ED7944	Assistenza alla struttura educativa	304	60	364	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
CS843ED7948	Collaboratore polivalente nelle strutture ricettive e ristorative	654	200	854	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
CS837ED7940	Acconciatore	654	180	834	15	ABILITAZIONE PROFESSIONALE	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
CS844ED7953	Collaboratore di cucina	554	200	754	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
CS847ED7957	Addetto vendite	554	200	754	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
CS851ED7961	Addetto magazzino e logistica	554	200	754	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
CS853ED7965	Attore	654	300	954	15	SPECIALIZZAZIONE	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
CS4348ED15591	Operatore forestale	354	80	434	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)

EVERGREEN Consulting S.r.l. con sede legale in Palermo Via Andrea Cesalpino n.16 e sede formativa in Via Zona Industriale, snc – 90018 Termini Imerese (Pa), accreditato presso la Regione Siciliana Assessorato per l'istruzione e la Formazione Professionale con codice di accreditamento ACH316,

IN RIFERIMENTO

All'Avviso POC n. 1/2026 **per il Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e per la realizzazione di Percorsi Formativi di Qualificazione mirati al Rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia** approvato con DDG n. 928 del 17/07/2025, sta programmando Corsi di Formazione Professionale, pertanto

EMANA

il presente bando, al fine di offrire un'ulteriore opportunità di frequenza ad uno dei percorsi formativi offerti dalla Regione Siciliana "Costituzione Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento dell'occupabilità in Sicilia".

Il Presente Bando è rivolto a:

1. Persone non occupate, pertanto ai disoccupati, inoccupati e inattivi.
2. Persone Disabili nella misura non superiore del 20% del numero dei destinatari dei corsi ai quali verrà garantita attività di sostegno.

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

REQUISITI GENERALI DI AMMISSIONE

I destinatari delle attività formative dell'Avviso persone non occupate, pertanto ai disoccupati, inoccupati e inattivi devono possedere i seguenti requisiti:

- essere residenti o domiciliati nella Regione Siciliana;
- essere in età lavorativa, i destinatari minorenni devono aver assolto l'obbligo di istruzione;
- 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.
- per i cittadini non comunitari, è richiesto il possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità

I destinatari non possono partecipare a più percorsi formativi contemporaneamente, di conseguenza se un destinatario risulta iscritto ad un corso non potrà iscriversi ad altro corso finché non completa il precedente.

MODALITA' DI ISCRIZIONE

Per effettuare l'iscrizione al corso di formazione è necessario compilare i seguenti modelli allegati alla presente:

modello **"A"** domanda di Ammissione al corso prescelto;

modello **"B"** che dovrà contenere tutte le informazioni richieste.

Il candidato dovrà apporre in calce alla domanda, ove previsto, la propria firma e allegare la seguente documentazione:

- Copia documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia codice fiscale;
- Copia del titolo di studio o certificazione sostitutiva;
- Copia certificato di disponibilità al lavoro e patto di servizio rilasciato dal centro per l'Impego competente.
- Curriculum Vitae

Sono ritenute nulle le domande prive di sottoscrizione o mancanti anche di uno solo dei documenti richiesti o le domande incomplete nel contenuto. La domanda dovrà essere presentata direttamente presso la sede Evergreen Consulting s.r.l., Via Andrea Cesalpino, 16 entro il termine improrogabile del 13/04/2026 ore 12:00, i nostri uffici sono aperti dal Lunedi al Venerdì dalle 9.00 alle 13.00; oppure inviate tramite mail all'indirizzo info@evergreen-formazione.com Nel caso di trasmissione per raccomandata non farà fede il timbro postale di invio ma quello di ricezione. Le istanze pervenute oltre il predetto termine saranno acquisite con data certa e protocollate, e saranno prese in considerazione al fine di eventuali subentri, secondo l'ordine cronologico, nel caso in cui non sia stato raggiunto il 30% del monte ore corso previsto e siano esaurite le candidature dei soggetti che hanno partecipato alla selezione.

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE AL CORSO

La partecipazione al corso è gratuita e la frequenza è obbligatoria. Il numero massimo di assenze consentite è pari al 30 % del monte ore del corso e comunque per non più di 10 giorni consecutivi, pertanto, è fatto obbligo ai fini dell'ammissibilità agli esami finali, il raggiungimento del 70% delle ore del corso.
Quanto sopra conformemente al regolamento d'aula che verrà sottoscritto dai singoli allievi. L'articolazione dell'Avviso è descritta sul portale https://www.fse.regione.sicilia.it/

MODALITÁ DI SELEZIONE

La selezione degli allievi per il bando, svolta da apposita Commissione incaricata dall'Ente, avverrà nel caso che il numero dei candidati dovesse superare il numero dei posti liberi, l'ordine di ammissione alla frequenza del corso verrà dato dall'ordine di presentazione della domanda. I candidati risultati non ammessi potranno accedere al corso in caso di scorrimento della graduatoria a seguito di eventuale rinuncia di allievi partecipanti.

INDENNITA' GIORNALIERA

Agli allievi che abbiano frequentato almeno il 70% delle ore complessivamente previste dal corso (aula e stage), è riconosciuta un'indennità giornaliera di frequenza pari a €. 5,00 lordi, ad esclusione delle giornate relative alle attività accessorie e di esame. L'allievo ha diritto all'indennità giornaliera se frequenta almeno 3 ore. Se la pianificazione per la giornata è inferiore a 3 ore, l'indennità è dovuta se l'allievo frequenta l'intera durata pianificata.

CERTIFICAZIONE FINALE

A seguito del superamento dell'esame sfinale cui saranno ammessi solo allievi che hanno frequentato almeno la percentuale di frequenza minima stabilita dalla scheda corso o dalla normativa di riferimento, sarà rilasciata una qualifica o una specializzazione o un'attestazione delle competenze acquisite, in coerenza con il contenuto della scheda corso e con l'adozione del Repertorio delle qualificazioni e con il processo di adozione del Sistema di Certificazione delle Competenze.

VIGILANZA E CONTROLLO

I corsi saranno avviati solo dopo previa autorizzazione Assessoriale e sottoposti alla vigilanza e al controllo della Regione Siciliana – Dipartimento Regionale dell'Istruzione e Formazione Professionale.

INFORMATIVA PRIVACY.

I dati forniti da ciascun candidato saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento dell'attività didattica dell'Ente, ai sensi del GDPR 679/16 "Regolamento Europeo sulla protezione dei dati". La mancata comunicazione dei dati personali impedisce di dare seguito alle procedure previste per le attività di che trattasi.

Palermo, 04/08/2025

EVERGREEN Consulting S.r.l.
IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(Dott. Giuseppe Califano)



Spettabile
EVERGREEN CONSULTING. S.r.l.
Via Andrea Cesalpino, 16
90128 - PALERMO

Oggetto: *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)*

BANDO SELEZIONE ALLIEVI

DOMANDA DI AMMISSIONE – ALLEGATO "A"

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 46 e 47 – T.U. approvato D.P.R. n. 445 del 28/11/2011

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Prov. _____ il _____ Codice Fiscale _____

e residente in _____ Prov. _____ in Via/P.zza _____

n. _____ Tel:_____ Cell:_____ e:mail _____

Pec: _____

PRESENTA

La propria candidatura per la partecipazione alla selezione allievi per la realizzazione del percorso formativo per:

Mettera la "X" al corso alla quale si intende partecipare	Id Corso	Denominazione del profilo professionale	Durata totale ore Aula	Durata totale ore Stage	Durata totale in ore	Posti Disponibili	Certificazione in uscita	Indirizzo Sede Formativa
	CS674ED1514	Addetto alla contabilità	654	200	854	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
	CS809ED1582	Operatore informatico di risorse web	554	200	754	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
	CS817ED1618	Operatore informatico su dispositivi e reti	554	200	754	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
	CS820ED1635	Addetto al giardinaggio e ortofrutticola	654	200	854	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
	CS822ED1655	Addetto alla sistemazione e manutenzione aree verdi	554	200	754	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
	CS829ED1687	Operatore delle confezioni – sarto confezionista	654	200	854	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
	CS833ED1705	Addetto alle murature, intonaci e posa materiali lapidei	654	200	854	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)

	CS834ED4760	Addetto impianti elettrici civili	554	200	754	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
	CS839ED7944	Assistenza alla struttura educativa	304	60	364	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
	CS843ED7948	Collaboratore polivalente nelle strutture ricettive e ristorative	654	200	854	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
	CS837ED7940	Acconciatore	654	180	834	15	ABILITAZIONE PROFESSIONALE	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
	CS844ED7953	Collaboratore di cucina	554	200	754	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
	CS847ED7957	Addetto vendite	554	200	754	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
	CS851ED7961	Addetto magazzino e logistica	554	200	754	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
	CS853ED7965	Attore	654	300	954	15	SPECIALIZZAZIONE	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)
	CS4348ED15591	Operatore forestale	354	80	434	15	QUALIFICA	Via Zona Industriale snc, 90018 Termini Imerese (PA)

Luogo e data: _____

Firma: _____

ALLEGATO "B"

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

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)

TITOLO DEL PERCORSO: _____

CS:_____ **ED:** _____ **- CIP** _____ **CUP** _____

ENTE DI FORMAZIONE EVERGREEN CONSULTING SRL – P.IVA 05567080824 – C.F. 05567080824

SCHEDA DI ISCRIZIONE AI PERCORSI FORMATIVI DEL CATALOGO DELL'OFFERTA FORMATIVA

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):

☐ 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 |_|_|_| località _____ 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 Inclusione 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 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 FSE nell'ambito del Programma Operativo Sicilia FSE+ Sicilia 2021/2027.

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 normativa 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), o 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 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 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 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: _____