



Azienda Speciale Consortile
per i servizi alla Persona
"Penisola Sorrentina"
Ambito Territoriale Sociale N33

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE SOGGETTI OSPITANTI PER L'ATTIVAZIONE DI TIROCINI FORMATIVI DI INCLUSIONE SOCIALE

Azienda Speciale Consortile "Penisola Sorrentina" - ATS N33

Al Sindaco del Comune di:

Al Responsabile/Funziario
Politiche e Servizi Sociali

Al Servizio Sociale Professionale

All'Azienda Speciale Consortile
"Penisola Sorrentina" - ATS N33

LL.SS.

Spazio riservato alla protocollazione

Prot. n. _____

Data: _____

Sezione Richiedente

IL/LA SOTTOSCRITTO/A: _____

Nato/a a: _____ il: _____ Prov.: ()

Stato: _____ Cittadinanza: _____

Residente a: _____ Indirizzo: _____

in qualità di rappresentante legale di:

Ente Pubblico / Cooperativa / Associazione / Impresa / Azienda privata / Studio professionale

Codice Fiscale:

Partita Iva:

Sede Legale: _____ Indirizzo: _____

Sede operativa: _____ Indirizzo: _____

Telefono: _____ Mail: _____

Visto l'Avviso Pubblico per l'accesso al Servizio "Inserimento lavorativo e socio-riabilitativo per le persone svantaggiate - Azione Tirocinio Formativo" dell'Azienda Speciale Consortile "Penisola Sorrentina" - Ambito Territoriale Sociale N33, ed il relativo Regolamento aziendale;

Consapevole delle sanzioni, della decadenza del beneficio eventualmente conseguito in caso di dichiarazioni mendaci, non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 2000;

A tal fine,

CHIEDE

Di manifestare interesse ad ospitare tirocini di inclusione sociale nell'ambito dell'Avviso Pubblico per l'accesso al Servizio "Inserimento lavorativo e socio-riabilitativo per le persone svantaggiate - Azione Tirocinio Formativo" per l'assegnazione di n. ____ tirocinanti per il seguente profilo professionale:

Profilo richiesto	
Obiettivo - Descrizione delle attività da svolgere in relazione al profilo indicato e del processo produttivo nel quale sarà inserito il tirocinante	
Competenze richieste (competenze che il candidato deve già possedere)	
Competenze di base e tecnico professionali che il candidato svilupperà a fine tirocinio	
Competenze trasversali da sviluppare durante il tirocinio	
Numero risorse richieste	
Titolo di studio	
Età	
Descrizione sintetica del percorso formativo (durata, modalità, contenuti...)	
Eventuali facilitazioni previste (es. mensa, trasporto, integrazione della indennità di partecipazione)	
Orario delle attività del tirocinio	

DICHIARA

	di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____ al n. _____
	di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi (DURC);
	di essere in regola con gli adempimenti previsti dal D. Lgs. 626/94 e successive modificazioni in merito al piano di sicurezza e di coordinamento;
	di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro delle persone con disabilità;
	di avere nel proprio organico n. _____ lavoratori assunti a tempo indeterminato; di avere nel proprio organico n. _____ lavoratori assunti a tempo determinato;
	di non aver fatto ricorso alla CIG, a procedure di mobilità o di licenziamento collettivo o per giustificato motivo oggettivo, negli ultimi 12 mesi, per la medesima tipologia di attività;
	Di essere in regola con la normativa relativa alle assicurazioni INPS e INAIL e di avere RCT e INAIL attive e relative al profilo professionale indicato;
	di rendersi disponibile ad ospitare presso una propria sede, operante sul territorio dell'Ambito N33, tirocini formativi e di orientamento per soggetti deboli sul mercato del lavoro, selezionati dall'Ufficio dell'ASPS e dal SSP del Comune di residenza.



INOLTRE

Sezione AUTORIZZAZIONI

- Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa sulla privacy, in base a quanto letto nell'informativa allegata alla presente istanza, di cui al Regolamento Europeo per la protezione dei dati 2016/679 (GDPR);
- Autorizza i Servizi Sociali Comunali e l'Ufficio di Piano dell'ASPS "Penisola Sorrentina" - ATS N33 - a fornire i recapiti utili ai prestatori scelti per l'erogazione dei servizi.

Sezione ALLEGATI

Allegare alla presente istanza i documenti obbligatori di seguito indicati

Si allega:

- Copia del Documento di riconoscimento in corso di validità del Legale Rappresentante;
- Visura Camerale;
- Altro (indicare eventuali altri allegati):
 - _____;
 - _____;
 - _____;

Luogo e Data

Firma



INFORMATIVA PRIVACY

Gentile cittadino, la presente informativa è resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Generale UE sulla Protezione dei Dati personali (RGPD) e ha lo scopo di informarla sulle modalità di trattamento dei Suoi dati personali che avverrà in base ai principi di liceità, correttezza e trasparenza.

1. Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è l'Azienda Speciale Consortile per i servizi alla persona "Penisola Sorrentina" (ASPS) avente sede in Via degli aranci, 41 - 80067 Sorrento (NA) (C.F.: 09025691214).

PEO: pszn33@gmail.com PEC: asps-penisolasorrentina@pec.it

2. Responsabile della protezione dei dati (RPD)

Il Responsabile della protezione dei dati può essere contattato al seguente indirizzo: responsabileprotezionedati@pszn33.it

3. Finalità, base giuridica e durata del trattamento

I **dati personali** oggetto del trattamento sono: a) dati comuni (dati anagrafici, dati di contatto, informazioni relative al nucleo familiare, informazioni relativi all'attività lavorativa, dati fiscali); b) dati particolari ai sensi dell'art. 9 RGPD (dati sanitari).

La **finalità** del trattamento è l'erogazione del servizio da parte del Titolare del trattamento. Nel caso di rifiuto a comunicare i dati richiesti, non sarà possibile procedere con l'erogazione del servizio.

Per quanto riguarda le **basi giuridiche** su cui si fonda il trattamento, esse sono:

- Per il punto a), il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale a cui è soggetto il Titolare del trattamento e per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il Titolare stesso (art. 6, co.1, lett. C) e E) RGPD);
- Per il punto b), il trattamento è necessario per assolvere obblighi ed esercitare diritti del Titolare del trattamento o dell'Interessato in materia di diritto del lavoro e della sicurezza sociale e protezione sociale e per finalità di diagnosi, assistenza o terapia sanitaria o sociale o per la gestione dei sistemi e servizi sanitari o sociali (art. 9, co. 2, lett. B) e H) RGPD).

4. Durata del trattamento

I dati saranno conservati per tutto il tempo necessario alla realizzazione delle finalità riportate in Avviso e Istanza.

5. Destinatari dei dati

I dati possono essere comunicati a Enti, società o soggetti che svolgono attività di consulenza, fornitura o collaborazione con il Titolare del trattamento per la realizzazione della finalità di cui al punto 3) o che possono accedere ai dati in forza della normativa nazionale o europea. Tutti questi soggetti sono stati nominati Responsabili del trattamento il cui elenco è presente in sede.

6. Trasferimento dei dati

I dati sono conservati in server che hanno sede in Unione Europea.

7. Diritti degli Interessati

In quanto Interessato del trattamento, Lei può esercitare i seguenti diritti scrivendo al Titolare del trattamento o Responsabile della protezione dei dati agli indirizzi sopra indicati.

Diritto di accesso (art. 15 RGPD) - L'Interessato ha il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento dei dati personali che lo riguardano e, in tal caso, di accedere ai dati personali e di essere informato su finalità e durata del trattamento, sulle categorie di dati personali oggetto del trattamento e gli eventuali destinatari e sui diritti che può esercitare.

Diritto di rettifica (art. 16 RGPD) - L'Interessato ha il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la rettifica dei dati personali inesatti che lo riguardano.

Diritto di cancellazione (art. 17 RGPD) - L'Interessato ha il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato motivo, a patto che non ricorrano specifici motivi.

Diritto di limitazione del trattamento (art. 18 RGPD) - L'Interessato ha il diritto di ottenere dal Titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando: contesta l'esattezza dei suoi dati personali; il trattamento è illecito; per consentirgli di accertare, esercitare o difendere un diritto in sede giudiziaria; l'Interessato si è opposto al trattamento.

Diritto alla portabilità dei dati (art. 20 RGPD) - L'Interessato ha il diritto di ricevere dal Titolare del trattamento i dati personali che lo riguardano in un formato strutturato, di uso comune e leggibile e di trasmettere questi dati ad un altro Titolare del trattamento.

Diritto di opposizione (art. 21 RGPD) - L'Interessato ha diritto di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, compresa la profilazione

Diritto di proporre reclamo (art. 77 RGPD) - L'interessato ha diritto di proporre reclamo al Garante della protezione dei dati personali per lamentare una violazione della disciplina in materia e di richiedere quindi una verifica da parte dell'Autorità.

Luogo e Data

Firma

