

Allegato A)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Comune di Casaluze (CE)
protocollo@pec.comune.casaluze.ce.it

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____ nato/a a _____
il _____ residente
in _____ Via _____ Prov. _____ CAP _____ C.F. _____
Tel. _____ Cell. _____
pec _____ e-mail _____, in qualità di rappresentante legale del
Soggetto ammesso al Programma Gol ai sensi dell'Avviso di cui al Decreto Dirigenziale n. 517 del 13/10/2022
(Operatori privati per lavoro) ragione sociale _____, forma
giuridica _____; con sede legale in
via _____ città _____ prov. _____ tel. _____ e _____
mail _____ pec _____
e con sede operativa via _____ città _____
prov. _____ tel. _____

(nel caso di domanda sottoscritta da un procuratore del legale rappresentante va allegata copia della relativa procura)

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALL'AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SELEZIONE DI N. 1 SOGGETTO PROMOTORE DISPONIBILE AD ATTIVARE TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE NELL'AMBITO DEL PAR GOL (GARANZIA OCCUPABILITÀ DEI LAVORATORI) CAMPANIA – da finanziare nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 "Inclusione e coesione", Componente 1 " Politiche per il Lavoro", Riforma 1.1 "Politiche Attive del Lavoro e Formazione", finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU – Avviso pubblico ex D.D. 10 del 30/09/2025 – Regione Campania CUP N.: B62C21001790006 - Vers. N. 3. del 29/09/2025e, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di uso di documenti falsi,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt.46 e 47 del predetto D.P.R. 445/2000, di essere in possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione alla selezione di cui al presente Avviso e in particolare:

- di essere un soggetto autorizzato o accreditato ai sensi dell'art. 25 comma 2 punto h) del regolamento regionale 4/2018 e ammessi al programma gol ai sensi dell'avviso di cui al decreto dirigenziale n. 517 del 13/10/2022 (operatori privati per il lavoro);
- di essere iscritto alla Camera di Commercio di _____ al n. _____
- di essere in possesso di Partita Iva/ Codice Fiscale n. _____;
- di essere in regola con il pagamento dei contributi assicurativi- previdenziali (DURC) (se previsti);
- di essere in regola con la normativa in materia di sicurezza del lavoro D. Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii.;
- di essere in regola con la normativa di cui alla legge n. 68 del 1999 e ss.mm.ii.;

- di impegnarsi a rispettare gli obblighi previsti dalle disposizioni normative nazionali e regionali vigenti in materia;
- di impegnarsi a rispettare il corretto utilizzo dei sistemi informativi regionali dedicati alle specifiche attività svolte ed il corretto e tempestivo popolamento dei dati e delle informazioni richieste nell'ambito dei citati sistemi informativi, nonché di quelli eventualmente necessari per la compilazione del sistema informativo ReGiS;
- di impegnarsi al rispetto dell'indicazione dei loghi indicati per il programma, secondo quanto descritto circa gli obblighi di comunicazione e informazione sul portale SILF Campania (<https://lavoro.regione.campania.it/>), nell'ambito della sezione dedicata del proprio sito internet e di ogni tipo di materiale, anche informativo o didattico, nonché di ogni comunicazione prodotta per la realizzazione delle attività a valere sul programma;
- di impegnarsi al rispetto dell'indicazione della dicitura "Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 Inclusione e coesione, Componente 1 Politiche per il Lavoro, Riforma 1.1 Politiche Attive del Lavoro e Formazione";
- di impegnarsi a quant'altro previsto a carico del soggetto promotore nel contesto dell'Avviso regionale di riferimento;
- di voler ricevere ogni comunicazione relativa alla presente procedura di selezione al seguente indirizzo pec:

ALLEGA :

- CV dettagliato dell'operatore candidato (aziendale) corredato da eventuali certificazioni e/o accreditamenti;
- CV professionale dei tutor e di altre figure professionali messe a disposizione per lo svolgimento delle attività di tirocinio;
- Informativa privacy sottoscritta

Luogo e data: _____, ____/____/____

Firma

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti del Dlgs 101/2018 e del GDPR (General Data Protection Regulation) – Regolamento UE 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e acconsente al trattamento dei dati personali.

Luogo e data: _____, ____/____/____

Firma

Allegato B)**INFORMATIVA PRIVACY -****INFORMATIVA RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(ART. 13 REG. UE 2016/679)**

Ai fini previsti dal Regolamento UE 2016/679 sopra richiamato (di seguito “G.D.P.R. 2016/679”), recante le nuove disposizioni a tutela della “privacy” e relativo alla protezione e al trattamento dei dati personali, si informa che il trattamento dei dati personali da Lei già forniti ed acquisiti e che da Lei saranno forniti in futuro in qualità di “interessato”, saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa prevista dal citato Regolamento e degli obblighi di riservatezza, correttezza, liceità e trasparenza.

Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento è il Comune di Casaluce sede in via S. Allende n.4– 81030 - C.F. 81002850618

Finalità del trattamento

I dati personali forniti sono necessari ai fini della selezione di soggetti promotori disponibili ad attivare tirocini nell’ambito del PAR GOL (GARANZIA OCCUPABILITA’ DEI LAVORATORI) – CAMPANIA.

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento dei dati da Lei forniti è svolto sia in forma automatizzata sia in forma manuale nel rispetto di quanto previsto dall’art. 32 del G.D.P.R. 2016/679, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall’art 29 del G.D.P.R. 2016/679. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell’art. 5 del G.D.P.R. 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso con la sottoscrizione della presente informativa, i suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati, e, comunque, non oltre i termini stabiliti dalle normative fiscali, normative del lavoro e previdenziali e dal codice civile in materia e per ulteriori dieci anni.

Ambito di comunicazione e diffusione

La informiamo, inoltre, che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza il Suo esplicito consenso, salve le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l’adempimento degli obblighi di legge. Inoltre tali dati potranno essere conosciuti, nei limiti della normativa vigente, da dipendenti e/o collaboratori espressamente nominati ed incaricati dal Titolare.

Diritti dell’interessato

In relazione ai dati oggetto del trattamento di cui alla presente informativa, all’interessato è riconosciuto in qualsiasi momento il diritto di:

- Accesso (art. 15 Regolamento UE n. 2016/679);
- Rettifica (art. 16 Regolamento UE n. 2016/679);
- Cancellazione (art. 17 Regolamento UE n. 2016/679);
- Limitazione (art. 18 Regolamento UE n. 2016/679);
- Portabilità, intesa come diritto ad ottenere dal titolare del trattamento i dati in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico per trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza

impedimenti (art. 20 Regolamento UE n. 2016/679);

- Opposizione al trattamento (art. 21 Regolamento UE n. 2016/679);
- Revoca del consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca (art. 7, par. 3 Regolamento UE n. 2016/679);
- Proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali (art. 51 Regolamento UE n. 2016/679).

Il Responsabile della protezione dei dati (RPD) èed è raggiungibile
all'indirizzo mail:

Il/la sottoscritt _____ Codice fiscale: _____ ai sensi e per gli
effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679, con la sottoscrizione del presente modulo:

☐ ACCONSENTE

☐ NON ACCONSENTE

al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa cui la presente
dichiarazione accede, ivi inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

Luogo e data, _____

Firma del/della dichiarante

(per esteso e leggibile)