COMUNE DI CASALUCE - c_b9 - 0015935 - Ingresso - 26/10/2026 - 09:08

COMUNE DI AVERSA Prot.0077579-23/10/2026-c_a512-PG-0012-0007-P 0002-0098

Avviso pubblico non competitivo "Campania Welfare", approvato dalla Regione Campania con D.D. n. 1007 del 24/10/2024 e rettificato dal successivo D.D. n. 1032 del 30.10.2024
PR CAMPANIA FSE+ 2021-2027 Priorità 3 Inclusione sociale Obiettivo Specifico ESO 4.8 Azione 3.h.2
Codice progetto 1057 Codice monitoraggio 27237 24036AP000000045 CUP I39G25000100002
Atto di ammissione a finanziamento DD 1022 DEL 16/06/2025
Progetto: "Tutti insieme"

AZIONE C– "Tirocini di inclusione sociale"

AVVISO PUBBLICO

All'Ambito Territoriale C06
Comune di Aversa capofila

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI SELEZIONE PER L'AMMISSIONE AI TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE - AZIONE C

_l__ sottoscritt _____, nat___ il _____ in _____Provincia di_____, e residente alla data di pubblicazione dell'Avviso dei Tirocini inclusione - Azione C) del progetto "Tutti Insieme", in_____Via_____n._____telefono_____ _____email_____ _____ C.F. |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

CHIEDE

l'ammissione ai progetti di Inclusione Attiva attraverso TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE": INTERVENTI DI PRESA IN CARICO MULTIPROFESSIONALE, FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE LAVORATIVA" - FINANZIATO A VALERE SULLE AZIONI 3.h.2 CAMPANIA WELFARE – PR CAMPANIA FSE+ 2021-2027, Obiettivo Specifico ESO 4.8, così come definiti dall'AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UTENTI IN FAVORE DEI QUALI ATTIVARE TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE - Intervento programmato nell'ambito del progetto "Tutti Insieme" Capofila ATS Comune di Aversa Ambito C06 - Partner Soggetto promotore dei tirocini A.m.i.l.i.- Codice progetto 1057 Codice monitoraggio 27237 24036AP000000045 CUP I39G25000100002.
All'uopo, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

□ di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne il contenuto;
□ di essere cittadino italiano o comunitario residente nel territorio dell'Ambito Territoriale C06;
□ di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno e residente nel territorio dell'Ambito TerritorialeC06;
□ di essere in carico ai Servizi Sociali dell'Ambito Territoriale C06 e/o al Distretto Sanitario territorialmente competente;
Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di trovarsi in una delle seguenti condizioni:
□ persona svantaggiata (ai sensi del D.M. del 17 ottobre 2017);
□ persona con disabilità (ai sensi dell'art. 1, comma 1 della legge 68/1999) con un'invalidità pari a _____%;
□ di non essere inserito in altri progetti lavorativi e/o formativi;
□ di non beneficiare di altre misure di sostegno al reddito;
□ di possedere il seguente titolo di studio_____
□ (In caso di richiedente di minore età), di aver assolto l'obbligo scolastico;
□ di usufruire di ADI Assrgno di Inclusione;
□ di avere un ISEE (Indicatore di Situazione Economica Equivalente) in corso di validità pari a € _____ ;
Condizione lavorativa
Il/la sottoscritto/a dichiara di non avere un impiego regolarmente retribuito da almeno:
□ sei mesi;
□ 12 mesi;
□ 24 mesi
□ da oltre 3 anni;
□ in cerca di prima occupazione;
□ disoccupato alla ricerca di nuova occupazione;
□ occupato (specificare tipologia contratto: _____)

COMUNE DI CASALUCE - c_b9 - 0015935 - Ingresso - 26/10/2026 - 09:08

□ studente;
□ inattivo diverso da studente (casalinga, inabile al lavoro, in altra condizione).

Si allega alla presente:
1. fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
2. fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e del codice fiscale. Nel caso di minore va allegato sia il documento di riconoscimento dello stesso sia di colui che ne fa le veci.
3. modello ISEE in corso di validità;
4. documento attestante la presa in carico da parte del servizio sociale professionale e/o del servizio sanitario competente sul territorio di riferimento;
5.Copia della documentazione attestante i requisiti di disabilità di cui all'articolo 1 comma 1 della Legge 68/1999 (solo per i soggetti interessati);
6. ogni altra documentazione utile attestante lo stato di "vulnerabilità";
7. Fotocopia di eventuale regolare titolo di soggiorno o altro titolo in caso di cittadini extra Unione europea (con validità non inferiore al termine previsto per le attività del progetto).
8. Informativa privacy da sottoscrivere (allegata al presente modello)

(luogo e data)

Firma del dichiarante o, in caso di minore e/o disabile di chi ne fa le veci
---

COMUNE DI AVERSA Prot.0077579-23/10/2026-c_a512-PG-0012-0007-P 0002-0098

COMUNE DI CASALUCE - c_b9 - 0015935 - Ingresso - 26/10/2026 - 09:08

COMUNE DI AVERSA Prot.0077579-23/10/2026-c_a512-PG-0012-0007-P 0002-0098

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE n. 2016/679)
Da sottoscrivere per presa visione e consenso

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 ed in relazione ai Suoi dati che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

- **Titolare e responsabile del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il **Comune di Aversa** quale comune capofila dell'Ambito Territoriale C06, nella persona del legale rappresentante p.t., domiciliato per la carica in Aversa Piazza Municipio.

- **Responsabile della protezione dei dati (DPO)**

Il responsabile della protezione dei dati (DPO) è il Dottor Ivano Pecis.

- **Finalità e liceità del trattamento**

Ai sensi dell'art. 6 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento e pertanto il conferimento dei dati ha natura obbligatoria per l'espletamento del servizio.

- **Modalità di trattamento e conservazione**

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 29 GDPR 2016/ 679. Le segnaliamo che ai sensi dell'art. 5 (comma 1 lett. e) del GDPR 2016/679, i dati conferiti saranno conservati in modo permanente.

- **Ambito di comunicazione e diffusione**

Informiamo inoltre che i dati raccolti saranno trattati dai dipendenti dell'Ambito Territoriale C06 e comunicati, se necessario a: enti pubblici, consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

- **Trasferimento dei dati personali**

I dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

- **Esistenza di un processo decisionale automatizzato**

L'Ambito Territoriale C06 non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del GDPR 2016/679.

- **Diritti dell'interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del GDPR 2016/679, il diritto di:

a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati;
c) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli dal titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
d) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali;
e) ottenere la rettifica dei dati;
f) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al Comune di Aversa, Comune capofila Ambito C06 o all'indirizzo pec: protocollo@pec.comune.aversa.ce.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI
(Regolamento UE n. 2016/679, Articolo 9)

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) ed espressamente acconsente al trattamento dei dati personali, anche sensibili nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del Servizio di cui al presente Avviso pubblico.

Data, _____ Firma del dichiarante

_____

(luogo e data)

Firma _____
Firma del dichiarante o, in caso di minore e/disabile, di chi ne fa le veci)