



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Di poter inserire il proprio figlio in **ATTIVITA' DI TUTORAGGIO EDUCATIVO SCOLASTICO**

A tal 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 e consapevole che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs 196/2003, Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs 101 del 10/08/2018, per il quale esprime il proprio consenso:

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettarne il contenuto;
- di essere cittadino Italiano o comunitario residente nel territorio dell'Ambito Territoriale S01_2;
- di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno e residente nel territorio dell'Ambito Territoriale S01_2;

Inoltre dichiara di essere in una o più delle seguenti condizioni (è possibile indicare più condizioni se presenti):

- Genitore solo, con figli minori a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo);
- Genitore solo, con figli minori a carico (con altri componenti adulti nel nucleo);
- Nucleo familiare, con entrambi i genitori, con tre o più figli minori a carico;
- Nucleo familiare, con entrambi i genitori, con almeno due figli minori a carico;
- Nucleo familiare, con entrambi i genitori, con un figlio minore a carico;
- Minore, in possesso di certificazione di disabilità rilasciata da Asl competente;
- Minore in possesso di certificazione DSA rilasciata da Asl competente;
- Minore appartenente ad un nucleo familiare già in carico al servizio sociale professionale;
- Minore appartenente ad un nucleo familiare percettore di Reddito di cittadinanza;
- di avere un ISEE (Indicatore di Situazione Economica Equivalente) aggiornato pari a € _____;

**Si dichiarano, inoltre, i punteggi di seguito elencati relativamente ai criteri di priorità stabiliti dall'avviso:
criterio - Reddito I.S.E.E. in corso di validità**

da	a	Punti
	0,00 €	7
0,01 €	1.000,00 €	6
1.000,01 €	2.000,00 €	5
2.000,01 €	3.000,00 €	4
3.000,01 €	4.000,00 €	3
4.000,01 €	5.000,00 €	2
5.000,01 €	6.000,00 €	1
superiore a € 6000,00		0

PUNTEGGIO CONSEGUITO: _____



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Criterio – numerosità del nucleo familiare

Condizione relativa all'istante debitamente certificata	Punti
Genitore solo, con figli minori a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo)	5
Genitore solo, con figli minori a carico (con altri componenti adulti nel nucleo)	4
Nucleo familiare, con entrambi i genitori, con tre o più figli minori a carico	3
Nucleo familiare, con entrambi i genitori, con almeno due figli minori a carico	2
Nucleo familiare, con entrambi i genitori, con un figlio minore a carico	1

PUNTEGGIO CONSEGUITO: _____

**Criterio - condizione di vulnerabilità sociale del minore interessato
(è possibile indicare più condizioni se presenti)**

Condizione relativa all'istante debitamente certificata	Punti
Minore, in possesso di certificazione di disabilità rilasciata da asl competente	1
Minore in possesso di certificazione DSA rilasciata da Asl competente	1
Minore appartenente ad un nucleo familiare già in carico al servizio sociale professionale (non in quanto beneficiario di RDC)	1
Minore appartenente ad un nucleo familiare percettore di Reddito di cittadinanza	1

PUNTEGGIO CONSEGUITO _____

PUNTEGGIO TOTALE CONSEGUITO: _____



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Si allega:

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità di uno dei genitori del minore per il quale si richiede la prestazione;
- modello ISEE di tutto il nucleo familiare, in corso di validità;
- autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 inerente la composizione del nucleo familiare;
- modulo di scelta della cooperativa (ALLEGATO B);
- certificazione di invalidità, se presente;
- certificazione inerente DSA, se presente;
- documentazione inerente l'eventuale presa in carico del servizio sociale professionale di riferimento;
- documentazione inerente lo stato di percettore del Reddito di cittadinanza;

(luogo e data)

(firma del dichiarante)

La domanda dovrà essere consegnata a mano presso le sedi dei segretariati sociali ubicati presso i comuni associati di Scafati, Angri, Sant'Egidio del Monte Albino e Corbara.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



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 dati indicati che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:

▪ **Titolare e responsabile del trattamento**

Il Titolare del trattamento è il **Piano Sociale di Zona S01_2**, nella persona della Dott.ssa Dell'Aversana Rosaria, Direttore Azienda Speciale Consortile "Comunità Sensibile" Ambito Territoriale S01_2 .

▪ **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 del Piano Sociale di Zona S01_2 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**

Il Piano Sociale di Zona S01_2 non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del GDPR 2016/679.



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



▪ **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 a Piano Sociale di Zona S01_2, via Da Vinci, snc - 84012 - Angri (SA) o all'indirizzo mail: comunitasensibile@pec.it

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

Il sottoscritto _____:

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 propri e dei figli minori, 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
