

- Di avere un'esperienza lavorativa come AUSILIARI SANITARI di **almeno 24 mesi consecutivi, inquadrato/a** con le mansioni di **“ausiliario sanitario”** o **“assistente generico”**
Indicare il/i periodi in cui è stato prestato il servizio in tale ruolo e la/le relativa/e struttura/e:

ovvero

di essere titolare di attestato di qualifica di ASSISTENTE FAMILIARE o di ASSISTENTE PER L'INFANZIA o di OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE (secondo la Determinazione Dirigenziale n. B09516 del 13 dicembre 2012)

conseguito il _____ presso l'ente _____

- Di essere cittadino comunitario o non comunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno.
- Di essere consapevole che se cittadino straniero dovrà dimostrare un'adeguata conoscenza della lingua italiana attraverso un test di preselezione della lingua italiana.
- Di essere consapevole che il controllo delle domande e relativi allegati saranno effettuati da una apposita Commissione, che qualora il numero delle candidature pervenute risulti superiore al numero di posti offerti, ai fini dell'ammissione al percorso formativo, il Soggetto attuatore predisporrà una graduatoria basata sulla valutazione del CV del candidato, con attribuzione di un punteggio in funzione dell'esperienza lavorativa (0,50 punti per ogni mese o frazione di mese non inferiore a 15 giorni di servizio prestato, in qualsiasi forma contrattuale, presso strutture sanitarie, socio-sanitarie e socio-assistenziali, nell'area professionale oggetto della procedura selettiva). A parità di punteggio dell'esperienza lavorativa sarà applicato il criterio cronologico di ricezione delle candidature stesse.
- Di essere consapevole che ferme restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per l'ipotesi di dichiarazioni mendaci, qualora dai controlli emerga la non veridicità della dichiarazione rese dal candidato in sede di domanda, ai sensi dell'art. 75 del citato Decreto, il medesimo decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

SI ALLEGA:

- 1) FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO (da cui sia visibile la foto e la firma)**
- 2) CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI EX REGOLAMENTO (UE) N. 2016/679, ALLEGATO H, COMPILATO E FIRMATO**
- 3) CURRICULUM VITAE (CV) AGGIORNATO ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E SOTTOSCRITTO, CON CHIARA INDICAZIONE DELLE ESPERIENZE PROFESSIONALI E DELLE MANSIONI SVOLTE NONCHÉ DELLE STRUTTURE PRESSO LE QUALI SI È MATURATA L'ESPERIENZA LAVORATIVA. I CV NON AGGIORNATI, INCOMPLETI, ILLEGGIBILI O COMUNQUE REDATTI CON MODALITÀ DIVERSE DA QUELLE INDICATE NON SARANNO PRESI IN CONSIDERAZIONE E VALUTATI AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE AI PERCORSI FORMATIVI.**

Per i cittadini extra-comunitari: **4) COPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO**

Luogo e data

Firma (leggibile)

Il/la sottoscritto/a in relazione alla propria posizione, fornisce i propri dati personali e autorizza il soggetto gestore del corso, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e successive modifiche e integrazioni, al trattamento, anche informatico degli stessi.

Luogo e data

Firma (leggibile)

REGIONE LAZIO
Assessorato Formazione, Ricerca, Scuola e Università
Direzione Regionale Formazione, Ricerca e Innovazione
Scuola e Università, Diritto allo Studio

Attuazione del Programma Operativo della Regione Lazio
Fondo Sociale Europeo Programmazione 2014-2020

Asse 2 "Inclusione sociale e lotta alla povertà"
Priorità di investimento 9.iv - Obiettivo specifico 9.3
Azione Cardine 42

Interventi di riqualificazione in Operatori Socio Sanitari

ALLEGATO H: MODELLO INFORMATIVA PRIVACY (PER DESTINATARI)



NOME	
COGNOME	
CODICE FISCALE	

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, recante disposizioni a tutela delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché norme relative alla libera circolazione di tali dati, si desidera comunicare che i dati personali da Lei conferiti saranno oggetto di trattamento in conformità alla normativa sopra richiamata.

A tal riguardo, si forniscono le seguenti informazioni.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Titolare del trattamento è la Giunta della Regione Lazio, con sede in Via R. Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma (Email: dpo@regione.lazio.it PEC: protocollo@regione.lazio.legalmail.it, centralino 06.51681).

RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il Responsabile del Trattamento dei Dati è il Direttore pro tempore della Direzione Regionale Formazione, Ricerca e Innovazione, Scuola e Università, Diritto allo Studio, con sede in Via R. Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma (Email: elongo@regione.lazio.it; PEC: formazione@regione.lazio.legalmail.it; Telefono 06/51684949).

Per tutte le operazioni o insieme di operazioni connesse al trattamento dei dati dei Destinatari, il Responsabile del Trattamento dei Dati come sopra indicato si avvale dei Soggetti attuatori/Beneficiari, ai sensi dell'art. 28, comma 4 del Regolamento (UE) 2016/67. Nello specifico, il Responsabile del Trattamento dei Dati ai sensi dell'art. 28, comma 4 del Regolamento (UE) 2016/679, è la prof.ssa Anna Marsili, rappresentante legale dell'ente A.N.C.E.I. FORMAZIONE E RICERCA con sede legale in LARGO STRINDBERG 43, 00142 ROMA (Email: segreteriaancei@libero.it; PEC: anceiformazione@legalmail.it; Telefono 06/7025678).

Sono altresì responsabili del Trattamento dei Dati, ai sensi dell'art. 28, comma 4 del Regolamento (UE) 2016/679, le società/gli enti che, per conto dell'Amministrazione o della società/ente, forniscono servizi di supporto alla gestione elettronica/informatica dei procedimenti amministrativi e a specifiche operazioni o fasi del trattamento.

RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Responsabile della Protezione dei Dati è l'Ing. Silvio Cicchelli: Regione Lazio, Via R. Raimondi Garibaldi 7, 00145 Roma, Palazzina B, piano V, stanza 5 (Email: dpo@regione.lazio.it; PEC: dpo@regione.lazio.legalmail.it; Telefono: 06.51685061).

MODALITA', FINALITA' E BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO DEI DATI

I dati personali sono raccolti e trattati con l'ausilio di strumenti elettronici e/o con supporti cartacei ad opera di soggetti appositamente incaricati ai sensi dell'art. 29 del Regolamento (UE) 2016/679. Il trattamento risponde all'esclusiva finalità di espletare tutti gli adempimenti connessi alla realizzazione dell'intervento di cui all'Avviso pubblico "Interventi di riqualificazione in Operatori Socio sanitari" - POR FSE Lazio 2014/2010.

Il trattamento dei dati ha pertanto come fondamento giuridico le disposizioni nazionali e regionali di attuazione del Regolamento (UE) n. 1303/2013 con tutti i conseguenti atti, compresa la Decisione C(2014)9799 del 12 dicembre 2014 di approvazione del Programma Operativo Regionale del Lazio

- Fondo sociale europeo 2014-2020 (di seguito, POR Lazio FSE 2014/2020) nell'ambito dell'Obiettivo "Investimenti a favore della crescita e dell'occupazione". Su tale base si richiede il consenso dell'interessato in calce alla presente informativa.

CONSEGUENZE DELLA MANCATA COMUNICAZIONE DEI DATI

L'eventuale rifiuto di prestare il consenso o comunque la mancata comunicazione dei dati da parte dell'interessato, considerate le finalità del trattamento come sopra descritte, avrà come conseguenza l'impossibilità per lo stesso di accedere ai tirocini di cui all'Avviso Pubblico "Interventi di riqualificazione in Operatori Socio sanitari" - POR Lazio FSE 2014/2010.

CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 9 del Regolamento (UE) n. 2016/679, si informa che Lei è tenuto a conferire dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona", ed in particolare il certificato relativo alla sua iscrizione al collocamento speciale istituito ai sensi della Legge 68/99 e smi, recante l'indicazione della percentuale di disabilità riconosciuta. Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in calce alla presente informativa.

DESTINATARI DEI DATI

I dati saranno resi disponibili nei confronti dei Responsabili del Trattamento come sopra indicati e potranno essere comunicati ad altri destinatari, interni o esterni all'Amministrazione, per la finalità sopra descritta, nonché per le finalità di popolamento delle banche dati regionali o adempimento degli obblighi di legge.

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI

I dati oggetto di trattamento saranno conservati per il periodo necessario alla definizione della presente procedura e all'espletamento di tutte le attività connesse alla realizzazione dell'intervento di cui all'Avviso pubblico "Interventi di riqualificazione in Operatori Socio sanitari" - POR FSE Lazio 2014/2010, e comunque sino alla completa definizione di tutte le operazioni connesse all'attuazione e alla chiusura del Programma Operativo Lazio 2014/2020 FSE.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato potrà esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del Regolamento (UE) 2016/679. In particolare:

- ✓ Il diritto di ottenere dal Titolare del Trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano;
- ✓ il diritto di chiedere al Titolare del Trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità degli stessi;
- ✓ il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- ✓ il diritto di proporre reclamo al garante della Privacy.

Letta l'informativa che precede,

esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità sopra indicate;

esprimo il consenso NON esprimo il consenso al trattamento delle categorie particolari di mie dati personali come sopra descritti e per le finalità sopra indicate;

esprimo il consenso NON esprimo il consenso alla comunicazione dei miei dati personali ad altri destinatari, interno o esterni all'Amministrazione, per le finalità sopra indicate.

Data e firma