



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



CHIEDE

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

M



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
