

Nota prot. n. 1321/GEN/2025 del 01.08.2025

Da posta-certificata@pec.aruba.it <posta-certificata@pec.aruba.it>

A cirpe@pec.it <cirpe@pec.it>

Data venerdì 1 agosto 2025 - 13:02

Ricevuta di accettazione

Il giorno 01/08/2025 alle ore 13:02:52 (+0200) il messaggio
"Nota prot. n. 1321/GEN/2025 del 01.08.2025" proveniente da "cirpe@pec.it"
ed indirizzato a:

- cpi.me@certmail.regione.sicilia.it ("posta certificata")
- sc37c00@regione.sicilia.it ("posta ordinaria")
- ulmec00@regione.sicilia.it ("posta ordinaria")

è stato accettato dal sistema ed inoltrato.

Identificativo messaggio: jpec12014.20250801130252.41990.53.1.1@pec.aruba.it

Acceptance pec notification

On 01/08/2025 at 13:02:52 (+0200) the message
"Nota prot. n. 1321/GEN/2025 del 01.08.2025" from "cirpe@pec.it"
and addressed to:

- cpi.me@certmail.regione.sicilia.it ("certified mail")
- sc37c00@regione.sicilia.it ("ordinary mail")
- ulmec00@regione.sicilia.it ("ordinary mail")

has been accepted by the system and forwarded.

Message identifier: jpec12014.20250801130252.41990.53.1.1@pec.aruba.it

 daticert.xml

 smime.p7s

Nota prot. n. 1321/GEN/2025 del 01.08.2025

Da Posta Certificata Legalmail <posta-certificata@legalmail.it>

A cirpe@pec.it <cirpe@pec.it>

Data venerdì 1 agosto 2025 - 13:02

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 01/08/2025 alle ore 13:02:59 (+0200) il messaggio
"Nota prot. n. 1321/GEN/2025 del 01.08.2025" proveniente da "cirpe@pec.it"
ed indirizzato a "cpi.me@certmail.regione.sicilia.it"
è stato consegnato nella casella di destinazione

Identificativo messaggio: jpec12014.20250801130252.41990.53.1.1@pec.aruba.it

Questa ricevuta, per Sua garanzia, è firmata digitalmente e la preghiamo di conservarla
come attestato della consegna del messaggio alla casella destinataria.

Delivery receipt

On 01/08/2025 at 13:02:59 (+0200) the message
"Nota prot. n. 1321/GEN/2025 del 01.08.2025" sent by "cirpe@pec.it"
and addressed to: "cpi.me@certmail.regione.sicilia.it"
was delivered by the certified email system.

Message ID: jpec12014.20250801130252.41990.53.1.1@pec.aruba.it

As a guarantee to you, this receipt is digitally signed.
Please keep it as a certificate of delivery of the message.



postacert.eml

dati-cert.xml

smime.p7s

Nota prot. n. 1321/GEN/2025 del 01.08.2025

Da **cirpe@pec.it** <cirpe@pec.it>

A **cpi.me** <cpi.me@certmail.regione.sicilia.it>

Cc **ulmec00@regione.sicilia.it** <ulmec00@regione.sicilia.it>, **cpim Patti (me)**
<sc37c00@regione.sicilia.it>

Data venerdì 1 agosto 2025 - 13:02

Si trasmette in allegato la nota prot. n. 1321/GEN/2025 del 01.08.2025 che ha per oggetto:

Avviso Pubblico n.20/2024 "Avviso per la realizzazione di percorsi per la formazione di assistenti familiari" a valere sui fondi dell'FSE+2021/2027 Priorità 3, ESO 4.11-D.D.G. n. 2783 del 16/10/2024-Trasmissione RIAPERTURA Bando di selezione Allievi e relativi allegati.

Distinti Saluti

 **AVV20_BANDOSELEZIONEALLIEVI_PATTI.pdf**

PR FSE+ 2021-2027 - Avviso 20/2024 - per la realizzazione di percorsi per la formazione di assistenti familiari

Spett.le

SERVIZIO XII - SERVIZIO
CENTRO PER L'IMPIEGO DI
PATTI (ME)

Pec.

cpi.me@certmail.regione.sicilia.it

e-mail: ulmec00@regione.sicilia.it

e-mail C.P.I. PATTI:

sc37c00@regione.sicilia.it

Prot. 1321/GEN/2025
Palermo, 01/08/2025

OGGETTO: Avviso Pubblico n. 20/2024 "Avviso per la realizzazione di percorsi per la formazione di assistenti familiari" a valere sui fondi dell'FSE + 2021/2027 Priorità 3, ESO 4.11- D.D.G. n. 2783 del 16/10/2024- trasmissione RIAPERTURA Bando di Selezione Allievi e relativi allegati

Alleghiamo, alla presente, copia del bando di selezione Allievi dei corsi e i relativi allegati:

Corso	ID	ED
ASSISTENTE FAMILIARE	137	CS137ED401

Si trasmette per gli adempimenti per norma previsti.
Distinti saluti



Il Legale Rappresentante

Dott. Martino Russo

C.I.R.P.E. - FORMAZIONE PROFESSIONALE - Codice Fiscale : 97064240829

Sede Legale e Direzionale:
Piazza Sturzo n.40, 90139 (PA)
Tel. 091.335221/Fax 091.8872430

www.cirpe.org
cirpe@cirpe.org
cirpe@pec.it

Sedi di Erogazione e Orientamento:

Via Aloisio Juvara, 58, 90142 (PA) - Tel/Fax 091 894 2201;
Via Generale G. Arimondi 48, 90143 (PA) - Tel/Fax 091.7815256;
Via G.F. Langer 9, 90121 (PA) - Tel/Fax 091.7527896;
Via Nullo 79, 90047 (Partinico, PA) - Tel/Fax 091.6535772;
Via Oratorio 1, 95121 (CT) - Tel/Fax 095.8320374;
Viale Della Regione 1, 93100 (CL) - Tel 0934.1930215;
Via Croce Segreto snc, 98066 (Patti, ME) - Tel 0941 1945240



Certificato CQ 3310

C.I.R.P.E. - CENTRO INIZIATIVE RICERCHE PROGRAMMAZIONE ECONOMICA
Piazza Sturzo, n. 40 - 90139 Palermo
Tel. 091.335221 - Fax 091.8872430 - email: cirpe@cirpe.org - sito web: www.cirpe.org

**AVVISO N.20/2024 PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI
PER LA FORMAZIONE DI ASSISTENTI FAMILIARI
D.D.G. N. 2783 DEL 16/10/2024
PR FSE + 2021-2027**

**BANDO PUBBLICO DI SELEZIONE ALLIEVI
DESTINATARI: SOGGETTI DISOCCUPATI/INOCCUPATI**

Progetto: **DOMUSCARE**
Id progetto: **ID137**

**Area Professionale/Sotto-area Professionale
SERVIZI ALLA PERSONA - Servizi socio-sanitari**

Sedi di svolgimento

ID Corso	ID Edizione	Prerequisiti di ingresso	Titolo conseguito	Sede del Corso	Ore	Giornate	N° destinatari ammissibili
137	CS137E D397	Scuola secondaria di I grado	Attestato di Qualifica Professionale	PALERMO Via F. Langer, 9	360	75	20
137	CS137E D399	Scuola secondaria di I grado	Attestato di Qualifica Professionale	PALERMO Via A. Juvara, 58	360	75	20
137	CS137E D398	Scuola secondaria di I grado	Attestato di Qualifica Professionale	CATANIA Via Oratorio, 1	360	75	20
137	CS137E D400	Scuola secondaria di I grado	Attestato di Qualifica Professionale	CALTANISSETTA Viale della Regione, 1	360	75	20
137	CS137E D401	Scuola secondaria di I grado	Attestato di Qualifica Professionale	PATTI (ME) Via Croce Segreto snc	360	75	20

Progetto cofinanziato dal
PR FSE + SICILIA 2021-2027

Premessa

- Con Decreto del Dirigente Generale n. 2783 del 16 ottobre 2024 è stato approvato e pubblicato l'Avviso n. 20/2024 – PR FSE+ Sicilia 2021-2027 per la realizzazione di percorsi formativi finalizzati alla qualifica professionale di *Assistente familiare*.
- In attuazione dell'art. 8, paragrafo 8.2, del medesimo Avviso, con DDG n. 2255 del 29 luglio 2025 è stato adottato e reso pubblico l'elenco provvisorio dei soggetti ammissibili (e non ammissibili) alla fase di progettazione esecutiva.

C.I.R.P.E. - FORMAZIONE PROFESSIONALE - Codice Fiscale : 97064240829

Sede Legale e Direzionale:
Piazza Sturzo n.40, 90139 (PA)
Tel. 091.335221/Fax 091.8872430

www.cirpe.org
cirpe@cirpe.org
cirpe@pec.it

Sedi di Erogazione e Orientamento:
Via Aloisio Juvara, 58, 90142 (PA) - Tel/Fax 091 894 2201;
Via Generale G. Arimondi 48, 90143 (PA) - Tel/Fax 091.7815256;
Via G.F. Langer 9, 90121 (PA) - Tel/Fax 091.7527896;
Via Nullo 79, 90047 (Partinico, PA) - Tel/Fax 091.6535772;
Via Oratorio 1, 95121 (CT) - Tel/Fax 095.8320374;
Viale Della Regione 1, 93100 (CL) - Tel 0934.1930215;



- All'esito della prima finestra di iscrizione è stato accertato, per tutte le sedi/edizioni previste, il mancato raggiungimento del numero minimo di 15 allievi per classe stabilito dall'art. 6 dell'Avviso ("numero di allievi non inferiore a 15 e non superiore a 20 per singolo corso").

Pertanto, preso atto della graduatoria provvisoria, del riferimento all'Avviso già emanato e della necessità di costituire integralmente le aule, il presente atto dispone la riapertura del bando di selezione degli allievi per tutte le edizioni, secondo le modalità e le tempistiche di seguito riportate, al fine di garantire l'avvio regolare dei percorsi formativi finanziati. Le eventuali domande di partecipazione già pervenute restano valide e sono acquisite agli effetti del bando pubblicato e concorrono alla graduatoria unica che si verrà a determinare.

FINALITÀ DELL'INTERVENTO

La proposta progettuale prevede un percorso formativo finalizzato al conseguimento della qualifica professionale di "Assistente familiare", nell'ambito della formazione per disoccupati e inoccupati e in coerenza con la classificazione delle professioni NUP/ISTAT 5.4.4.3.0. - Addetti all'assistenza personale. L'Assistente familiare svolge in famiglia, a domicilio, attività indirizzate a fornire aiuto ed assistenza a:

1. persone con ridotta autonomia in grado di indirizzare, in modo consapevole ed appropriato, l'intervento dell'operatore stesso;
2. persone non autosufficienti; in tal caso l'intervento si contestualizza sempre in collaborazione con altri operatori e familiari o in situazioni a basso rischio.

In particolare, svolge attività di:

1. aiuto per attività di carattere domestico e di assistenza alla persona;
2. accompagnamento per l'accesso ai servizi sanitari e sociali;
3. supporto alla vita di relazione;
4. collaborazione con gli altri operatori e i familiari coinvolti.

DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE CORSO PER ASSISTENTE FAMILIARE

Titolo conseguito: **Qualifica livello EQF 2 di Assistente familiare**

Sedi di svolgimento:

Palermo -	Via Francesco Langer, 9
Palermo -	Via Aloisio Juvara, 58
Catania -	Via Oratorio, n.1
Caltanissetta-	Viale della Regione n.1
Patti (ME)-	Via Croce Segreto snc

Sono destinatari delle attività formative dell'Avviso le persone non occupate, pertanto disoccupati, inoccupati e inattivi; al momento della domanda per la partecipazione al percorso formativo, i destinatari devono possedere i seguenti requisiti:

- essere residenti o domiciliati in Sicilia;
- avere un'età compresa tra un minimo di 18 anni ed un massimo di 64 anni compiuti;
- avere il titolo di studio minimo richiesto per la tipologia di percorso formativo da attivare, come stabilito nelle Schede corso disponibili nel Repertorio delle qualificazioni (ovvero avere conseguito almeno il diploma di Scuola secondaria di I grado "LICENZA MEDIA");
- in caso di **Cittadini non comunitari**, è richiesto il possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

I suddetti requisiti devono essere posseduti alla data di presentazione della Candidatura e possono essere comprovati con dichiarazioni, contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle normali certificazioni, secondo le modalità previste dal D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445.

C.I.R.P.E. - FORMAZIONE PROFESSIONALE - Codice Fiscale : 97064240829

Sede Legale e Direzionale:
Piazza Sturzo n.40, 90139 (PA)
Tel. 091.335221/Fax 091.8872430

www.cirpe.org
cirpe@cirpe.org
cirpe@pec.it

Sedi di Erogazione e Orientamento:
Via Aloisio Juvara, 58, 90142 (PA) - Tel/Fax 091 894 2201;
Via Generale G. Arimondi 48, 90143 (PA) - Tel/Fax 091.7815256;
Via G.F. Langer 9, 90121 (PA) - Tel/Fax 091.7527896;
Via Nullo 79, 90047 (Partinico, PA) - Tel/Fax 091.6535772;
Via Oratorio 1, 95121 (CT) - Tel/Fax 095.8320374;
Viale Della Regione 1, 93100 (CL) - Tel 0934.1930215;



Certificato CQ 3310

Si precisa che un Allievo non può essere iscritto contemporaneamente a più di un Corso, pena l'esclusione dello stesso da tutti i percorsi formativi a cui risulta iscritto.

Relativamente ai *caregiver* familiari, la definizione dei requisiti e delle modalità di riconoscimento dei crediti formativi (in conformità a quanto disposto dalla L.R. n.5 del 21/03/24) sono contenute nel Decreto Assessoriale n.705 del 24/06/2024 e nella pertinente Scheda Corso del Repertorio delle qualificazioni.

ARTICOLAZIONE DEL CORSO (singola Edizione)

Titolo del modulo	Ore Aula
Modulo igiene e sicurezza	16
Modulo alfabetizzazione informatica	24
Modulo lingua straniera	20
Elementi di osservazione e comunicazione	15
I bisogni primari:tecniche di base	15
Sicurezza e prevenzione	12
Tecniche di mobilitazione	36
Elementi di primo soccorso	22
Elementi di igiene personale	25
Tecniche di prevenzione e di cura delle complicanze delle principali patologie degenerative	35
Tecniche di automedicazione e di assunzione dei farmaci	45
Conservazione dei farmaci e loro smaltimento	10
Elementi di igiene ambientale a domicilio: pulizia della casa e cura della biancheria	15
Elementi di economia domestica e di gestione del bilancio domestico	10
Preparazione dei pasti	25
Prevenzione degli incidenti domestici	25
Elementi di igiene alimentare	10

Durata complessiva del Corso:	360 ore
Ore stage previste:	120 ore

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

La domanda di ammissione al corso deve essere presentata in carta semplice sulla base del modello Scheda rilevazione dati destinatari allegata al presente Avviso; il Candidato dovrà apporre in calce alla domanda la propria firma ed allegare la seguente documentazione:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia del codice fiscale e/o della tessera sanitaria;
- dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (DID) e patto di servizio rilasciati dal competente Centro per l'Impiego;
- copia del titolo di studio o dichiarazione di equipollenza-

Le domande potranno essere presentate a mezzo PEC all'indirizzo cirpe@pec.it, oppure *brevi manu* o a mezzo R.A.R. direttamente presso le sedi del C.I.R.P.E. sopra indicate **entro il termine improrogabile del giorno 24/08//2025**.

Nel caso di trasmissione per raccomandata non farà fede il timbro postale di invio, ma la data di ricezione; saranno ritenute nulle le domande prive di sottoscrizione o mancanti anche di uno solo dei documenti richiesti o le domande incomplete nel contenuto.

C.I.R.P.E. - FORMAZIONE PROFESSIONALE - Codice Fiscale : 97064240829

Sede Legale e Direzionale:
Piazza Sturzo n.40, 90139 (PA)
Tel. 091.335221/Fax 091.8872430

www.cirpe.org
cirpe@cirpe.org
cirpe@pec.it

Sedi di Erogazione e Orientamento:

Via Aloisio Juvara, 58, 90142 (PA) - Tel/Fax 091 894 2201;
Via Generale G. Arimondi 48, 90143 (PA) - Tel/Fax 091.7815256;
Via G.F. Langer 9, 90121 (PA) - Tel/Fax 091.7527896;
Via Nullo 79, 90047 (Partinico, PA) - Tel/Fax 091.6535772;
Via Oratorio 1, 95121 (CT) - Tel/Fax 095.8320374;
Viale Della Regione 1, 93100 (CL) - Tel 0934.1930215;



Certificato CQ 3310

Le istanze pervenute oltre il predetto termine saranno acquisite con data certa e protocollate, e saranno prese in considerazione al fine di eventuali subentri, secondo l'ordine cronologico, nel caso in cui non sia stato raggiunto il 30% del monte ore Corso previsto e siano esaurite le Candidature dei soggetti che hanno partecipato alla selezione.

MODALITÀ DI SELEZIONE

Completata la raccolta delle istanze di candidatura alla partecipazione al corso, verranno individuati i destinatari dell'intervento attraverso prove scritte e colloqui di selezione. Nel caso in cui il numero di candidati equivalga al numero dei partecipanti previsto in progetto non si procederà alla selezione. Le prove scritte consisteranno nella somministrazione di un *test* motivazionale e di un questionario sulle conoscenze; il colloquio verterà sulla motivazione del Candidato.

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

La partecipazione al corso è gratuita e la frequenza è obbligatoria; il numero massimo di assenze consentite è pari al 30% del monte ore Corso e comunque per non più di 10 (dieci) giorni consecutivi. Gli Allievi, che supereranno tali limiti, saranno esclusi d'ufficio.

INDENNITÀ GIORNALIERA DI FREQUENZA

Agli Allievi che abbiano frequentato almeno il 70% delle ore complessivamente previste dal corso, è riconosciuta un'indennità giornaliera di frequenza pari a € 5,00 lordi, ad esclusione delle giornate relative alle attività accessorie e di esame.

ATTIVITÀ ACCESSORIE

Modulo integrativo di orientamento informativo in uscita

Modulo integrativo per la formazione come "Addetto di Primo Soccorso" BLSD

Modulo integrativo di sensibilizzazione/prevenzione sul fenomeno del caregiver burden

CERTIFICAZIONE FINALE

A seguito del superamento dell'esame finale, a cui saranno ammessi solo gli Allievi che avranno frequentato almeno il 70% delle ore complessivamente previste dalla singola edizione corsuale, sarà rilasciato agli Allievi stessi un Attestato di Qualifica Professionale EQF2 in "Assistente familiare", in coerenza con il Repertorio delle qualificazioni della Regione Siciliana adottato con Decreto Assessoriale n. 2570 del 26 Maggio 2016.

VIGILANZA E CONTROLLO

Il Corso è sottoposto alla vigilanza ed al controllo della Regione Siciliana.

INFORMATIVA PRIVACY

I dati forniti da ciascun Candidato saranno trattati esclusivamente ai fini della selezione e dello svolgimento dell'attività didattica dell'Ente, nelle modalità indicate nell'informativa *privacy* redatta ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 30 Giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", del G.D.P.R. n.679/2016, del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali del 25 Maggio 2018 e del D. Lgs. n.101/2018 e ss.mm.ii.

Il presente Bando viene pubblicato sul sito www.cirpe.org e presso i Centri per l'Impiego territorialmente competenti di Palermo, Catania, Caltanissetta e Patti (ME).

Palermo, lì 01/08/2025

Legale Rappresentante
Dott. Martino Russo



C.I.R.P.E. - FORMAZIONE PROFESSIONALE - Codice Fiscale : 97064240829

Sede Legale e Direzionale:
Piazza Sturzo n.40, 90139 (PA)
Tel. 091.335221/Fax 091.8872430

www.cirpe.org
cirpe@cirpe.org
cirpe@pec.it

Sedi di Erogazione e Orientamento:
Via Aloisio Juvara, 58, 90142 (PA) - Tel/Fax 091 894 2201;
Via Generale G. Arimondi 48, 90143 (PA) - Tel/Fax 091.7815256;
Via G.F. Langer 9, 90121 (PA) - Tel/Fax 091.7527896;
Via Nullo 79, 90047 (Partinico, PA) - Tel/Fax 091.6535772;
Via Oratorio 1, 95121 (CT) - Tel/Fax 095.8320374;
Viale Della Regione 1, 93100 (CL) - Tel 0934.1930215;



Certificato CQ 3310

Allegato 3 - Domanda di iscrizione agli interventi FSE+

PR Sicilia FSE+ 2021-2027 (CCI 2021IT05SFPR014 - C(2022)6184 del 25.08.2022)

Dipartimento regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali

Priorità 3 - "INCLUSIONE SOCIALE E LOTTA ALLA POVERTA'"

Obiettivo specifico "Migliorare l'accesso paritario e tempestivo a servizi di qualità, sostenibili e a prezzi accessibili, compresi i servizi che promuovono l'accesso agli alloggi e all'assistenza incentrata sulla persona, anche in ambito sanitario; modernizzare i sistemi di protezione sociale, anche promuovendone l'accesso e prestando particolare attenzione ai minori e ai gruppi svantaggiati; migliorare l'accessibilità l'efficacia e la resilienza dei sistemi sanitari e dei servizi di assistenza di lunga durata, anche per le persone con disabilità" - (ESO ESO 4.11)

Codice settore intervento - 159. Misure volte a rafforzare l'offerta di servizi di assistenza familiare e di prossimità

Azione - Interventi formativi rivolti alla qualificazione delle risorse umane delle professioni sanitarie e assistenziali

Avviso n. 20 del 2024 PR Sicilia FSE+ 2021-2027

Avviso per la realizzazione di percorsi per la formazione di assistenti familiari

Descrizione come da avviso

Approvato con DDG n. 2783 del 16/10/2024

A cura del Soggetto Attuatore

AmMESSO inizio ☐ 1.Non ammesso inizio ☐ 2.AmMESSO dopo l'inizio ☐ 3.

TITOLO DELL'AVVISO PUBBLICO ED ESTREMI

BENEFICIARIO

ID progetto.....

Graduatoria D.D.G. n. del

CIP

CUP

DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE+*La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte*La/il sottoscritta/o
cognome e nome della/del richiedente- sesso F ☐ M ☐- nata/o a (provincia) il ____/____/____
Comune o Stato estero di nascita sigla- residente a (provincia)
Comune di residenza CAP sigla

via/piazza n.

- domiciliata/o a (provincia)
se il domicilio è diverso dalla residenza CAP sigla

via/piazza n.

- codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- cittadinanza seconda cittadinanza

- telefono ____/____ ____/____

- indirizzo di posta elettronica / posta elettronica certificata (PEC)

ai sensi degli articoli 46 e 47 del 28/12/2000, n°445 e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 48-76 d.p.r.) nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.p.r. 28/12/2000 n° 445)

DICHIARA- di essere iscritta/o al Centro per l'impiego ☐ SI ☐ NO

in caso affermativo, di essere iscritta/o al Centro per l'impiego di
dal (gg/mm/aaaa)

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

☐ 00 Nessun titolo

- ☐ 01 Licenza elementare/attestato di valutazione finale
- ☐ 02 Licenza media/avviamento professionale
- ☐ 03 Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università: Qualifica di istituto professionale, Licenza di maestro d'arte, Abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, Attestato di qualifica professionale e Diploma professionale di Tecnico (I e FP), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)
- ☐ 04 Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
- ☐ 05 Qualifica professionale regionale/provinciale post diploma, Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS), Diploma universitario o di scuola diretta a fini speciali (vecchio ordinamento)
- ☐ 06 Diploma di tecnico superiore (IFTS)
- ☐ 07 Laurea di primo livello (triennale), Diploma universitario, Diploma accademico di I livello (AFAM)
- ☐ 08 Laurea magistrale/specialistica di II livello, Diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), Diploma accademico di II livello (AFAM o di Conservatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)
- ☐ 09 Titolo di dottore di ricerca

- di essere nella/e seguente/i situazione/i (è possibile barrare una o più caselle):

- | | |
|--|--|
| ☐ 01 Appartenente a famiglia i cui componenti sono <u>senza lavoro e senza figli a carico</u> | Famiglia (come definita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi e in cui non vi sono figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore. |
| ☐ 02 Appartenente a famiglia i cui componenti sono <u>senza lavoro e con figli a carico</u> | Famiglia (come definita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi e sono presenti figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore. |
| ☐ 03 Genitore <u>solo, senza lavoro e con figli a carico</u> (senza altri componenti adulti nel nucleo) | Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne disoccupato o inattivo e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore. |
| ☐ 04 Genitore <u>solo, lavoratore e con figli a carico</u> (senza altri componenti adulti nel nucleo) | Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne occupato e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore. |
| ☐ 05 Persona <u>proveniente da zone rurali</u> | |
| ☐ 06 <u>Senza dimora o colpito da esclusione abitativa</u> | <p>Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Senzatetto (persone che vivono dove capita o in alloggi di emergenza) 2. Esclusione abitativa (persone che vivono in alloggi per i senzatetto, nei rifugi delle donne, in alloggi per gli immigrati, persone che sono state dimesse dagli istituti e persone che beneficiano di un sostegno di lungo periodo perché senzatetto) 3. Alloggio insicuro (persone che vivono in situazioni di locazioni a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza) 4. Abitazione inadeguata (persone che vivono in alloggi non idonei, abitazioni non convenzionali, ad esempio in roulotte senza un adeguato accesso ai servizi pubblici come l'acqua, l'elettricità, il gas o in situazioni di estremo sovraffollamento) |
| ☐ 07 Nessuna delle situazioni precedenti | |

- di essere nella seguente condizione sul mercato del lavoro:

- ☐ 01 In cerca di prima occupazione
- ☐ 02 Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in C.I.G.)
- ☐ 03 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)
- ☐ 04 Studente
- ☐ 05 Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirata/o dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

Caso “In cerca di prima occupazione” o “Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione”

Di essere alla ricerca di lavoro da (durata):

- ☐ 01 Fino a 6 mesi (< = 6)
- ☐ 02 Da 6 mesi a 12 mesi (< = 12 mesi)
- ☐ 03 Da 12 mesi e oltre (>12)
- ☐ 04 Non disponibile

Caso “Occupato” (o C.I.G. Ordinaria)**a) Occupato presso l'impresa o ente:**

- ☐ 01 Tipologia impresa: ☐ 1. Privata ☐ 2. Pubblica ☐ 3. P.A.
- ☐ 02 Classe Dimensionale: ☐ 1. 1 - 9 ☐ 2. 10 - 49 ☐ 3. 50 - 249 ☐ 4. 250 - 499 ☐ 5. Oltre 500
- ☐ 03 Settore economico _____
- ☐ 04 Denominazione _____
- ☐ 05 Via/piazza _____ numero civico |_|_| localit  _____ comune _____ provincia _____

b) Condizione rispetto a:**Rapporto di lavoro**

- ☐ 01 Contratto a tempo indeterminato
- ☐ 02 Contratto a tempo determinato
- ☐ 03 Contratto di apprendistato
- ☐ 04 Contratto di somministrazione, a chiamata, interinale
- ☐ 05 Lavoro accessorio (voucher) – lavoro occasionale
- ☐ 06 Co.co.co/co.co.pro (fino al 31.12.2015 salvo casi previsti da Legge)
- ☐ 07 Lavoro a domicilio
- ☐ 08 Autonomo
- ☐ 09 Altro tipo di contratto

Posizione professionale**Lavoro dipendente**

- ☐ 01 dirigente
- ☐ 02 direttivo - quadro
- ☐ 03 impiegato o intermedio
- ☐ 04 operaio, subalterno e assimilati

Lavoro autonomo

- ☐ 01 imprenditore
☐ 02 libero professionista
☐ 03 lavoratore in proprio
☐ 04 socio di cooperativa
☐ 05 coadiuvante familiare

Condizione di vulnerabilità

Ai sensi del Regolamento (UE) n. 2021/1057 l'Amministrazione richiede ai partecipanti degli interventi FSE+ alcune informazioni in merito alla loro condizione di vulnerabilità ai fini dell'adempimento degli obblighi di monitoraggio e valutazione. **In questo caso i dati raccolti saranno resi pubblici solo in forma anonima e aggregata.** Secondo quanto previsto dal Reg.to (UE) 2016/679 all'art.9 in quanto i dati riportati comprendono una categoria speciale di dati personali.

Negli altri casi il conferimento **ha natura facoltativa**, ma qualora non si intendano fornire tali informazioni è necessario compilare e firmare la dichiarazione riportata nel box di seguito:

DA COMPILARSI SOLO NEI CASI DI CONFERIMENTO FACOLTATIVO DEI DATI QUALORA IL RICHIEDENTE NON INTENDA FORNIRE LE INFORMAZIONI SULLA CONDIZIONE DI VULNERABILITA'.

La/Il sottoscritto/a non intende fornire all'Amministrazione della Regione Siciliana le informazioni relative alla condizione di vulnerabilità così come previste di seguito nella Domanda di iscrizione agli interventi nell'ambito del PR Sicilia FSE+ 2021-2027.

La/il richiedente si trova nella/e seguente/i condizione/i di vulnerabilità (è possibile barrare una o più caselle):

- | | |
|---|---|
| ☐ 01 Persona disabile | Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale |
| ☐ 02 Migrante o persona di origine straniera | Persona che si trova in una delle seguenti condizioni:
1. Persona con cittadinanza non italiana che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi), o
2. Persona nata all'estero e che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi) indipendentemente dal fatto che abbia acquisito o meno la cittadinanza italiana, o
3. Persona con cittadinanza italiana che risiede in Italia i cui genitori sono entrambi nati all'estero |
| ☐ 03 Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom) | Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM |
| ☐ 04 Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore) | |
| ☐ 05 Tossicodipendente/ex tossicodipendente | |
| ☐ 06 Detenuto/ex detenuto | |
| ☐ 07 Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento | |
| ☐ 08 Altro tipo di vulnerabilità | Ad esempio studenti con Bisogni Educativi Speciali, alcolisti/ex alcolisti, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali, ecc. |
| ☐ 09 Nessuna condizione di vulnerabilità | |

Collaborazione nella rilevazione dei risultati ottenuti a seguito della partecipazione all'intervento

Al fine di poter valutare i risultati degli interventi realizzati nell'ambito del Programma Regionale FSE+, così come previsto dai regolamenti europei in materia di FSE+, l'Amministrazione potrebbe avere la necessità di conoscere alcune informazioni in merito alla Sua condizione sul mercato del lavoro successivamente alla conclusione dell'intervento. Con la sottoscrizione della presente domanda il richiedente si impegna a collaborare con l'Amministrazione fornendo le informazioni eventualmente richieste mediante questionari da compilare on line o interviste telefoniche.

La/il sottoscritta/o dichiara infine di essere a conoscenza, come richiesto dal Bando di ammissione, che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso e al raggiungimento del numero di allievi previsto o, in caso di soprannumero, di essere oggetto di una selezione.

luogo

data

firma del/la richiedente

Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà

Informativa ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", art. 13:

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla partecipazione all'intervento in argomento, per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale, nonché per la realizzazione di valutazioni e indagini statistiche sui destinatari degli interventi FSE+;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura in quanto tali dati risultano necessari per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dalla normativa comunitaria, nazionale e regionale;
- i dati non saranno comunicati ad altri soggetti, che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa;
- i dati raccolti potranno essere resi pubblici in forma anonima e aggregata;
- titolare del trattamento è la Regione Siciliana
- responsabile del trattamento è il dirigente del Dipartimento che si avvale di propri incaricati;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.

La/il sottoscritta/o, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, e consapevole, in particolare, che il trattamento riguarderà anche dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. n. 196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale":

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Firma leggibile

- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.
(nel caso in cui sia prevista anche la comunicazione dei dati sensibili dell'interessato)

Firma leggibile

- presta il suo consenso per la diffusione dei dati nell'ambito indicato nell'informativa.

(nel caso in cui sia prevista anche la diffusione dei dati sensibili diversi da quelli idonei a rivelare lo stato di salute dell'interessato; questi ultimi, infatti, non possono essere diffusi).

Firma leggibile

Riservato al Beneficiario

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 2000 la presente dichiarazione è stata:

- ☐ sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto
.....
- ☐ sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Codice identificativo della domanda: