



AZIENDA CONSORTILE DEI SERVIZI SOCIALI A.C.C.C Ambito N19

**Sede Legale Piazza Municipio n°1 – 80021 Afragola (Na) REGIONE
CAMPANIA - C.F. 09561061210**

PEC: aziendaconsortileaccc@pec.it Email:
aziendaconsortileaccc@gmail.com

**ALLEGATO A - Modello domanda
Ai Servizi Sociali del Comune di _____**

**CAMPANIA WELFARE – PR CAMPANIA FSE+ 2021-2027,
Obiettivo Specifico ESO 4.8, Azione 3.h.2 – APPROVATO CON D.D. N. 1007 DEL 24.10.2024**

**CENTRO TERRITORIALE DI INCLUSIONE ATTIVA
AZIENDA CONSORTILE A.C.C.C. N 19 – PROGETTO INCLUSIONE AL CENTRO AZIONE A –
“TUTORAGGIO EDUCATIVO” PER N. 60 MINORI FREQUENTANTI LA SCUOLA PRIMARIA DEI 4
COMUNI AFFERENTI ALL’AMBITO (AFRAGOLA, CAIVANO,CARDITO, CRISPANO).**

Il sottoscritto (*Cognome e nome*)

nato a _____ prov. _____ il _____/_____/_____

Codice Fiscale |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

residente in (*Comune di residenza*)

prov. _____

Via/Piazza _____ n° civico _____

telefono _____ altro recapito _____

mail _____

In qualità di:

- Genitore
- Tutore
- Genitore affidatario



- ## □ Scuola primaria

presso l'Istituto Scolastico classe

CHIEDE

Di poter partecipare alle attività inerenti

CENTRO TERRITORIALE DI INCLUSIONE ATTIVA

AZIENDA CONSORTILE A.C.C.C. N 19 – PROGETTO INCLUSIONE AL CENTRO

AZIONE A – “TUTORAGGIO EDUCATIVO” PER N. 60 MINORI FREQUENTANTI LA SCUOLA PRIMARIA DEI 4 COMUNI AFFERENTI ALL’AMBITO (AFRAGOLA, CAIVANO.CARDITO, CRISPANO).

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:

- di aver preso visione del bando di selezione e dei relativi allegati di matrice normativa e di accettarne i termini e condizioni;
 - di essere cittadino Italiano o comunitario e residente nel Comune di _____;
 - di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 5 dell'Avviso pubblico CAMPANIA WELFARE, approvato con D.D. n. 1007 del 24 ottobre 2024;
 - di essere tra i fruitori dell'Assegno di Inclusione/ Supporto per la Formazione e il Lavoro;
 - oppure essere tra i soggetti che si trovino in una delle seguenti condizioni di svantaggio (ai sensi del DM 17 ottobre 2017):
 - odi non avere un impiego regolarmente retribuito da almeno 6 mesi / 12 mesi / 24 mesi;
 - odi avere un'età compresa tra i 16 e i 24 anni;
 - odi non possedere un diploma di scuola media superiore o professionale (livello ISCED 3) o aver completato la formazione a tempo pieno da non più di due anni e non avere ancora ottenuto il primo impiego regolarmente retribuito;
 - odi aver superato i 50 anni di età;
 - odi essere un adulto che vive solo o con una o più persone a carico ovvero coloro che hanno compiuto 25 anni di età e che sostengono da soli il nucleo familiare in quanto hanno una o più persone a carico;
 - odi essere occupato in professioni o settori caratterizzati da un tasso di disparità uomo-donna

Azienda Consortile A.C.C.C.N 19 Afragola (NA)



che supera almeno del 25% la disparità media uomo-donna in tutti i settori economici se il lavoratore interessato appartiene al genere sotto rappresentato;
o di appartenere a una minoranza etnica di uno Stato membro UE e avere la necessità di migliorare la propria formazione linguistica e professionale o la propria esperienza lavorativa per aumentare le prospettive di accesso ad un'occupazione stabile;

Criterio - Reddito I.S.E.E. ordinario 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: _____

CRITERIO NUMEROSITA' 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 entrambe i genitori, con tre o più figli minori a carico	3
Nucleo familiare, con entrambe i genitori, con almeno due figli minori a carico	2
Nucleo familiare, con entrambe i genitori, con un figlio minore a carico	1

Punteggio conseguito: _____

Azienda Consortile A.C.C.C.N 19 Afragola (NA)

**Criterio - condizione di vulnerabilità sociale del minore interessato**

Condizione relativa all'istante debitamente certificata	Punti
Minore, in possesso di certificazione “L.104/92 e/o Indennità di frequenza”	1

Punteggio conseguito : _____

PUNTEGGIO TOTALE CONSEGUITO _____

Si allega:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità di uno dei genitori e del minore (in caso di minore privo di C.I., allegare copia del C.F.);
- modello ISEE ordinario in corso di validità;
- autocertificazione dello stato di famiglia;
- attestazione di presa in carico relativa all'Assegno di Inclusione o Supporto per la Formazione e per il lavoro (se beneficiario);
- eventuale C2 storico – reperibile presso il Centro per l'impiego di Competenza (attestante lo stato di disoccupazione/inoccupazione, se disoccupato);
- eventuale Certificazione ai sensi della Legge 104/1992 e/o attestazione relativa all'Indennità di frequenza.

(luogo e data)

(firma del dichiarante)



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:

1. 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'Azienda Consortile A.C.C.C. N19 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'Azienda Consortile A.C.C.C.N 19 non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui

Azienda Consortile A.C.C.C.N 19 Afragola (NA)



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.

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

Azienda Consortile A.C.C.C.N 19 Afragola (NA)