

Modello b)

**SCHEMA DI ISCRIZIONE
PARTECIPANTI MINORI DI 18 ANNI**

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

A cura dell'Ente Attuatore Ammesso inizio ☐ Ammesso dopo l'inizio ☐
TITOLO DELL'INTERVENTO: Progetto Sostegno domiciliare Val d'Elsa 4 "SO.DO.-
VE 4" - COD. 312752 - CUP: J59G24000040006
**AZIONE 4: "SERVIZI DOMICILIARI DI CARATTERE SOCIO-ASSISTENZIALE
PER MINORI CON DISABILITÀ"**
MATRICOLA 2024AP0113
ENTE ATTUATORE: SOCIETÀ DELLA SALUTE ALTA VAL D'ELSA

__1__ sottoscritto/a (NOME E COGNOME del genitore/tutore del/la minore partecipan-
te) nato/a il (gg/mm/aaaa)

__ / __ / __ a (Comune)

(Provincia) () (Stato)

Codice fiscale

In qualità di ☐ genitore ☐ tutore del/la minore (indicare il nome e cognome del
minore)

nato/a il (gg/mm/aaaa) __ / __ / __ a (Comune)

(Provincia) () (Stato)

Codice fiscale

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEG-
GE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PER-
SONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445)

**DICHIARA CHE IL/LA FIGLIO/A/IL MINORE PER CUI ESERCITA IL RUOLO DI
TUTORE**

è di sesso: ☐ M ☐ F; ha cittadinanza ; risiede in
via/piazza n°

Comune CAP

Provincia () n° tel. n° cell.

e-mail

(da compilare se la residenza è diversa dal domicilio)

è domiciliato/a in via/piazza

n° Comune

CAP Provincia n° tel.

1.1. per quanto riguarda gli indicatori comuni di output:

▪ **è nella seguente condizione occupazionale:**

☐ **OCCUPATO** (compresi i lavoratori autonomi, anche chi ha occupazione saltuaria/ati-
pica e chi è in C.I.G. ordinaria o assegno ordinario FIS, FSBA o altri fondi)

- ☐ **DISOCCUPATO** (*chi ha perso il lavoro, chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro, chi ha cessato un contratto a tempo determinato, chi è in C.I.G. straordinaria o assegno di solidarietà FIS, FSBA o altri fondi*)
- ☐ **INATTIVO** (*casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio civile, in altra condizione diversa da studente*)
- ☐ **STUDENTE**
- se DISOCCUPATO indicare di essere disoccupato da:
- ☐ meno di 6 mesi ☐ 6 a 11 mesi ☐ 12 a 24 mesi ☐ oltre 24 mesi
- **è in possesso del titolo di studio di:**
- ☐ Licenza elementare/Attestato di valutazione finale
- ☐ Licenza media /Avviamento professionale
- ☐ 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 (IeFP), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)
- ☐ Nessun titolo

1.2. per quanto riguarda gli altri indicatori comuni di output:

- **di appartenere a una delle seguenti categorie:**

☐ Persona con disabilità

DATA ____ / ____ / ____

FIRMA
(Firma del genitore/tutore)

.....

(A cura del beneficiario):

La presente dichiarazione è stata:

- ☐ sottoscritta in presenza di (indicare il nominativo preposto alla raccolta delle schede di iscrizione), previa identificazione del dichiarante tramite documento n
- ☐ sottoscritta e consegnata unitamente a copia di un documento di identità del dichiarante.

Allegato: Informativa ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati”

INFORMATIVA ALLE/AGLI INTERESSATE/I AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE)
2016/679 “REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI”

Progetto SOSTEGNO DOMICILIARE VAL D'ELSA 4 – SO.DO.VE. 4, finanziato dall'Avviso “Interventi di sostegno alle cure domiciliari” (DGR n. 27538/2023) a valere sul Programma FSE+ 2021/2027 della Regione Toscana

Ai sensi dell'articolo 14 del Reg. UE 2016/679 La informiamo che i suoi dati personali, raccolti da SOCIETÀ DELLA SALUTE ALTA VAL D'ELSA (*indicare soggetto beneficiario che raccoglie i dati presso l'interessato*) ai fini della partecipazione al progetto, per le finalità di monitoraggio, comunicazione e archiviazione previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e ss.mm.ii. e per gli adempimenti previsti dal Regolamento dell'Unione europea sul Fondo Sociale Europeo Plus (Regolamento UE 2021/1057) per le operazioni che beneficiano del sostegno del FSE+, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

A tal fine le facciamo presente che:

La Regione Toscana - Giunta regionale è il titolare del trattamento (dati di contatto: P.zza Duomo 10 - 50122 Firenze (regionetoscana@postacert.toscana.it) e tratta i suoi dati personali ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. e) del GDPR 2016/679, in quanto 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.

Il conferimento dei Suoi dati (codice fiscale, nome, cognome, sesso, data nascita, cittadinanza, comune nascita o comune estero, data iscrizione, residenza, telefono, email, categoria di appartenenza, titolo studio, condizione professionale), che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude la partecipazione alle attività.

I dati raccolti saranno oggetto di comunicazione a terzi per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione. I dati acquisiti in esecuzione del presente atto saranno comunicati ad organismi, anche dell'Unione europea o nazionali, direttamente o attraverso soggetti appositamente incaricati, ai fini dell'esercizio delle rispettive funzioni di controllo sulle operazioni che beneficiano del sostegno del FSE+.

I dati acquisiti saranno conservati nel Sistema Informativo FSE e presso gli uffici del Responsabile del procedimento Settore Welfare e innovazione sociale per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erranei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della protezione dei dati. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati sono i seguenti: urp_dpo@regione.toscana.it.

Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, come previsto dall'art. 77 del Regolamento stesso, o adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi dell'art. 79 del Regolamento.