

Associazione Culturale

# Alibi Club

formazione



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
SICILIA 2020  
PROGRAMMA OPERATIVO



FSE  
Fondo Sociale Europeo



ABZ554  
Certitalia  
Sistema di Gestione certificato  
ISO 9001:2015

Prot. N. 01/20-A29



REGIONE SICILIANA  
Assessorato Regionale della Famiglia, delle  
Politiche Sociali e del Lavoro  
Dipartimento del Lavoro  
SERVIZIO XIII  
**CENTRO PER L'IMPIEGO DI PALERMO**  
Via Praga, 29  
90146 - Palermo (PA)

Oggetto: Trasmissione bando di selezione allievi – Avviso 29/2019 –

Progetto: "Sono con te"

CIP: 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.3/7.1.1/0206

CUP: G79D20000430006

ID. PROGETTO: 112

D.D.G. n. 1121 del 30.09.2020

Si trasmette, allegato alla presente, il bando di selezione allievi per tutti i corsi finanziati nell'ambito dell'Avviso 29/2019, relativi al progetto "Sono con te", come da tabella sotto indicata:

ID corso	Titolo corso	Edizioni
161	<b>ASSISTENTE FAMILIARE</b> <i>(percorso per occupati)</i>	<b>ED379</b> Via Volontari Italiani del Sangue, 12/16 - Palermo <b>ED983</b> Via Circonvallazione Sud, 27/29 - San Giovanni Gemini (AG)
162	<b>ASSISTENTE FAMILIARE</b> <i>(percorso per disoccupati)</i>	<b>ED380</b> Via Volontari Italiani del Sangue, 12/16 - Palermo <b>ED981</b> Via Volontari Italiani del Sangue, 12/16 - Palermo <b>ED980</b> Via Circonvallazione Sud, 27/29 - San Giovanni Gemini (AG) <b>ED982</b> Via Circonvallazione Sud, 27/29 - San Giovanni Gemini (AG)

Cordiali saluti.

Palermo, 10/12/2020

Associazione Culturale ALIBI CLUB  
Il Presidente  
Giuseppe Arancio

Associazione Culturale  
**ALIBI CLUB**  
Il Presidente  
Giuseppe Arancio

Associazione Culturale "Alibi Club" C.F. 80056940820 - Via Volontari italiani del sangue, 12-14-16 - Palermo 90128  
Tel/Fax 0912513557- www.alibiclubformazione.com – alibiclubformazione@gmail.com

Associazione Culturale  
 **Alibi Club**  
 formazione



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
 PROGRAMMA OPERATIVO



FSE  
 Fondo Sociale Europeo



**Certitalia**  
 Sistema di Qualità certificato  
 UNI EN ISO 9001:2015



AVVISO N. 29/2019  
 PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI PER LA  
 FORMAZIONE DI **ASSISTENTI FAMILIARI**  
 REGIONE SICILIA

Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro  
 Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali

**BANDO RECLUTAMENTO ALLIEVI**

Progetto: "Sono con te"

CIP: 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.3/7.1.1/0206

CUP: G79D20000430006

ID. PROGETTO: 112

Graduatoria D.D.G. n. 1121 del 30.09.2020

ID corso	Titolo corso	Edizioni	Durata del corso	N° destinatari ammessi
161	<b>ASSISTENTE FAMILIARE</b> (percorso per occupati)	<b>ED379</b> Via Volontari Italiani del Sangue, 12/16 - Palermo <b>ED983</b> Via Circonvallazione Sud, 27/29 - San Giovanni Gemini (AG)	<b>150 ore</b>	<b>15 allievi</b> per ciascuna edizione
162	<b>ASSISTENTE FAMILIARE</b> (percorso per disoccupati)	<b>ED380</b> Via Volontari Italiani del Sangue, 12/16 - Palermo <b>ED981</b> Via Volontari Italiani del Sangue, 12/16 - Palermo <b>ED980</b> Via Circonvallazione Sud, 27/29 - San Giovanni Gemini (AG) <b>ED982</b> Via Circonvallazione Sud, 27/29 - San Giovanni Gemini (AG)	<b>300 ore</b> (di cui 100 ore di stage)	<b>15 allievi</b> per ciascuna edizione

Associazione Culturale

# Alibi Club

formazione



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
PROGRAMMA OPERATIVO



FSE  
Fondo Sociale Europeo



Certitalia  
Sistema di Gestione certificato  
UNI EN ISO 9001:2015

## FINALITÀ DELL'INTERVENTO

Come previsto dall'Avviso 29, il progetto intende contribuire alla politica di rafforzamento dell'offerta formativa, su tutto il territorio regionale, di **assistente familiare** con l'obiettivo di fornire e/o sviluppare competenze tecnico-professionali, relazionali - comunicative nonché socio-culturali nel campo dell'assistenza familiare fornendo ai partecipanti gli strumenti necessari per poter affrontare le difficoltà che emergono nell'ambito dell'assistenza e cura alla persona, nell'ottica anche di migliorare l'offerta di servizi di sostegno alle persone non autosufficienti.

## DESTINATARI E REQUISITI DI AMMISSIONE AL CORSO

Per ciascuna edizione sono previsti 15 allievi in età lavorativa inoccupati, disoccupati oppure occupati (anche come lavoratori autonomi o come lavoratori occasionali) nel campo della cura domiciliare alla persona, secondo la tabella sopra riportata.

Possono presentare domanda di partecipazione alle selezioni coloro che sono in possesso di un titolo di istruzione secondaria inferiore, residenti o domiciliati in Sicilia, con un'età compresa tra un minimo di 18 anni e un massimo di 60 anni compiuti; in caso di cittadini non comunitari, è richiesto il possesso di regolare permesso di soggiorno in corso di validità.

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Le domande di ammissione, redatte esclusivamente sul modulo allegato rilasciato dall'Ente e firmato in calce dagli interessati, devono contenere tutte le indicazioni richieste e devono essere corredate dalla fotocopia di un documento di riconoscimento, dal codice fiscale/tessera sanitaria ed eventuale certificazione ISEE in corso di validità per ottenere priorità nella selezione.

Sono ritenute nulle le domande prive di sottoscrizione o mancanti del documento di riconoscimento e/o del codice fiscale o le domande incomplete nel contenuto.

Il modulo (compilato e firmato) e i documenti richiesti dovranno essere scansionati e convertiti in file .pdf o .jpg ed inviati per mail a [alibiclubformazione@gmail.com](mailto:alibiclubformazione@gmail.com) entro il **31/12/2020**. Il giorno della convocazione, presso le sedi, dovranno essere consegnate le copie cartacee.

## MODALITÀ DI SELEZIONE

I candidati saranno invitati a sostenere test strutturati ed un colloquio con gli esperti della commissione, in presenza o a mezzo video conferenza.

L'intervento formativo è destinato per il 50% a partecipanti di sesso femminile nel rispetto delle pari opportunità; saranno attentamente valutate, dalla commissione, le istanze provenienti da persone extracomunitarie, cui sarà data una preferenza a parità di altre condizioni.

Ai fini della selezione dei destinatari, sia per i percorsi rivolti a disoccupati/inoccupati che agli occupati, sarà data priorità ai candidati con ISEE in corso di validità non superiore a 15.000,00 Euro, e in ulteriore subordine, ai soggetti che dimostrano di avere maturato progressiva attività nel campo dell'assistenza familiare.

Associazione Culturale  
**Alibi Club**  
formazione



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
PROGRAMMA OPERATIVO



FSE  
Fondo Sociale Europeo



**Certitalia**  
Sistema di Gestione certificato  
ISO 9001:2015

### MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

Agli allievi disoccupati e inoccupati, 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.

### CERTIFICAZIONE FINALE

Al termine del corso sarà rilasciato agli allievi, che avranno superato l'esame finale, l'attestato di qualifica professionale di "Assistente familiare" - (livello EQF 2), in coerenza con il Repertorio delle qualificazioni della Regione Siciliana adottato con decreto assessoriale n. 5816 del 26 luglio 2017.

(N.B. la mancata partecipazione a più del 30% delle ore previste non dà diritto alla certificazione finale)

### RIFERIMENTI

Per informazioni chiamare i seguenti numeri:

- Sede di Palermo: 3286694722
- Sede di San Giovanni Gemini: 3283740096

### VIGILANZA E CONTROLLO

Il corso è sottoposto alla vigilanza e controllo del Dipartimento regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali – Regione Sicilia.

### TRATTAMENTO DATI PERSONALI

I dati forniti da ciascun candidato saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento dell'attività didattica dell'ente, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e dell'art. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679.

La mancata comunicazione dei dati personali impedisce di dar corso alla procedura in quanto tali dati risultano necessari per garantire il rispetto degli specifici adempimenti previsti dal presente avviso.

Palermo, 10/12/2020

Associazione Culturale ALIBI CLUB

Il Presidente

Giuseppe Arancio

Associazione Culturale

**ALIBI CLUB**

Il Presidente

Giuseppe Arancio

Associazione Culturale  
**Alibi Club**  
formazione



Unione europea  
Fondo sociale europeo

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
PROGRAMMA OPERATIVO



**fse**  
Fondo Sociale Europeo



**Certitalia**  
SISTEMI DI QUALITÀ E CERTIFICAZIONE  
UNIVERSITÀ - INCL. 15/11/13

**AVVISO N. 29/2019**  
**PER LA REALIZZAZIONE DI PERCORSI PER LA**  
**FORMAZIONE DI ASSISTENTI FAMILIARI**  
REGIONE SICILIA

Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro  
Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali

Progetto: "Sono con te"

CIP: 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.3/7.1.1/0206

CUP: G79D20000430006

ID. PROGETTO: 112

Graduatoria D.D.G. n. 1121 del 30.09.2020

## **DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**COGNOME**

**NOME**

Associazione Culturale  
**Alibi Club**  
formazione



Unione europea  
Fondo sociale europeo

FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
PROGRAMMA OPERATIVO



**fse**  
Fondo Sociale Europeo



**Certitalia**  
Sistema di Qualità certificato  
UNI EN ISO 9001:2015

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a

\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_,

CAP \_\_\_\_\_, (nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio) dichiara di avere il

domicilio a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_,

CAP \_\_\_\_\_ Recapiti telefonici: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare al bando di selezione degli allievi emanato dall'associazione culturale ALIBI CLUB di cui all'Avviso 29/2019 per il seguente profilo: "ASSISTENTE FAMILIARE":

Barrare l'edizione per il quale si presenta la domanda di iscrizione:

Solo per disoccupati/inoccupati ID 162

- ED380 - ED981 Via Volontari Italiani del Sangue, 12/16 - Palermo
- ED980 - ED982 Via Circonvallazione Sud, 27/29 - San Giovanni Gemini (AG)

Solo per occupati ID 161

- ED379 Via Volontari Italiani del Sangue, 12/16 - Palermo
- ED983 Via Circonvallazione Sud, 27/29 - San Giovanni Gemini (AG)

Associazione Culturale

# Alibi Club

formazione



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
PROGRAMMA OPERATIVO



**fse**  
Fondo Sociale Europeo



**Certitalia**  
Sistema di Qualità certificato  
UNI EN ISO 9001:2015

A tal uopo dichiara:

- Di aver preso visione del bando e di essere a conoscenza e accettarne le condizioni previste;
- Di essere nella seguente condizione di lavoro:
  - occupato \_\_\_\_\_
  - in cerca di prima occupazione o disoccupato ai sensi del D.Lgs n. 150/2015
- Di essere in possesso della disponibilità immediata al lavoro rilasciata al Centro per l'impiego
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

Allega alla presente domanda:

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- Fotocopia del codice fiscale;
- Scheda di iscrizione ai percorsi formativi del catalogo dell'offerta formativa (facsimile Allegato 3);
- Copia della pronta disponibilità al lavoro (conforme all'art. 20 del D.Lgs 150/2015) rilasciata dal CPI competente.

Allega inoltre la seguente documentazione:

- Copia del modello ISEE in corso di validità
- Sintetico CV sottoscritto dove si evince eventuale esperienza pregressa nel settore dell'assistenza familiare

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Associazione Culturale  
**Alibi Club**  
formazione



FSE FONDO SOCIALE EUROPEO  
**SICILIA 2020**  
PROGRAMMA OPERATIVO



**fse**  
Fondo Sociale Europeo



**Certitalia**  
Sistema di Credenziali certificate  
per la vita - 1999/2001

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 l'associazione culturale ALIBI CLUB;
- responsabile del trattamento è il presidente Giuseppe Arancio 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 .....



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 senza lavoro e senza figli a carico  
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 senza lavoro e con figli a carico  
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 solo, senza lavoro e con figli a carico (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 solo, lavoratore e con figli a carico (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 proveniente da zone rurali  
Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni:
  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)
- 06 Senza dimora o colpito da esclusione abitativa

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)

**- 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

**Condizione di vulnerabilità**

Ai sensi del regolamento (UE) n. 1304/2013 l'Amministrazione è tenuta a richiedere ai partecipanti agli 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.

Il conferimento all'Amministrazione regionale di tali dati **ha natura obbligatoria** per gli interventi che rientrano:

- nell'Asse 2 Inclusionione Sociale e lotta alla povertà, Obiettivi specifici: 9.1 *Riduzione della povertà e dell'esclusione sociale e promozione dell'innovazione sociale*; 9.2 *Incremento dell'occupabilità e della partecipazione al mercato del lavoro delle persone maggiormente vulnerabili*; 9.3 *Aumento e consolidamento qualificazione dei servizi e delle infrastrutture di cura socio educativi rivolti ai bambini e dei servizi di cura rivolti a persone con limitazioni dell'autonomia e potenziamento della rete infrastrutturale e dell'offerta di servizi sanitari e socio sanitari territoriali*.
- Nell'Asse 3 Istruzione e formazione, Obiettivo specifico 10.1 "Riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa".

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 sottoscritta/o ..... 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 FSE nell'ambito del Programma Operativo Sicilia FSE 2014-2020.

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

Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica,



- 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 Soggetto Attuatore

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: \_\_\_\_\_