



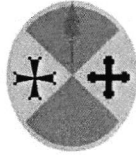
UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

ML



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



REGIONE CALABRIA



Prot. _____

Comune di Paola
Provincia di Cosenza

SETTORE 4

UFFICIO DI PIANO A.T.S. 2 PAOLA-CETRARO

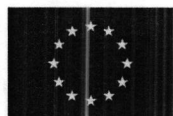
**Comuni di Acquappesa, Bonifati, Cetraro, Falconara, Fuscaldo, Guardia Piemontese, Paola, Sangineto,
San Lucido**

Comune Capofila: Paola

IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO

Premesso che:

- L'art. 1 comma 386 della Legge n. 208/2015 (Legge di Stabilità 2016), ha istituito presso il Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali il "Fondo per la lotta alla povertà e all'esclusione sociale" al fine di garantire l'attuazione di un Piano Nazionale per la lotta alla povertà e all'esclusione sociale con cadenza triennale, che persegua il raggiungimento di livelli essenziali delle prestazioni assistenziali e per promuovere il contrasto alla povertà in maniera uniforme su tutto il territorio nazionale;
- a livello nazionale, dopo la sperimentazione del "Sostegno per l'inclusione Attiva" (SIA) di cui al Decreto interministeriale del 26 maggio 2016, è stata introdotta una misura unica, universale di contrasto alla povertà, il Reddito di Inclusione "REI", come previsto dal decreto legislativo n. 147 del 15 settembre 2017, articolata nell'erogazione di un beneficio economico e in una componente di servizi alla persona, subordinata all'adesione ad un progetto personalizzato di inclusione sociale e lavorativa;
- il sopracitato decreto legislativo n. 147/2017 prevede che venga elaborato, a livello nazionale, un Piano per gli interventi e i servizi sociali di contrasto alla povertà di durata triennale con eventuali aggiornamenti annuali, che si configuri quale strumento di programmazione del Fondo per la lotta alla povertà e all'esclusione sociale;
- Con Decreto Legge n.48 del 04.05.2023 convertito nella legge n.85 del 03.07.2023, che ha introdotto nuovi specifici criteri soggettivi di reddito ed altro;
- con Decreto interministeriale del 2 aprile 2025 è stato approvato il Piano nazionale degli interventi e dei servizi sociali 2024-2026, che contiene, al Capitolo 3, il Piano nazionale per gli interventi e i servizi sociali di contrasto alla povertà 2024-2026, quale atto di programmazione nazionale delle risorse afferenti al Fondo per la lotta alla povertà e all'esclusione sociale.
- la Regione Calabria, in attuazione dell'articolo 14 del Decreto Legislativo n. 147/2017, ha approvato con deliberazione della Giunta regionale 24 novembre 2025, n. 602, il "Piano regionale degli interventi e dei servizi sociali di contrasto alla povertà", in coerenza con il Piano nazionale e previo coinvolgimento del Tavolo regionale della Rete della protezione e dell'esclusione sociale; il predetto Piano regionale è stato successivamente integrato con deliberazione della Giunta regionale 12



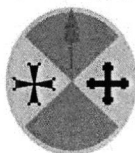
UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

MLPS



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



REGIONE CALABRIA



febbraio 2026, n. 41, in conformità alle indicazioni formulate dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali con nota prot. n. 807 del 22 gennaio 2026;

- Con Decreto dirigenziale n.2772 del 26/02/2026 si è approvata la ripartizione delle risorse tra i Comuni Capo Ambito del fondo nazionale lotta alla povertà anno 2025, assegnando €727.695,81;

Richiamate le linee guida per l'impiego della quota servizi del fondo povertà – annualità 2025 le quali costituiscono un supporto alla corretta applicazione del Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali (MLPS), di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze (MEF), del 2 Aprile 2025, recante l'adozione del Piano per gli interventi e i servizi sociali di contrasto alla povertà relativo al triennio 2024-2026 e il riparto delle somme relative al Fondo per la lotta alla povertà e all'esclusione sociale – annualità 2024, 2025, 2026.

Richiamata la DGR, Regione Calabria, n. 472 del 29.10.2018 "Recepimento linee guida per i tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione, approvate dalla conferenza permanente per i rapporti tra lo stato, le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano con accordo del 22.01.2015".

Tanto Premesso

RENDE NOTO

AVVISO PUBBLICO

PER L'AMMISSIONE ALLO SVOLGIMENTO DI TIROCINI FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE ALL'AUTONOMIA DELLE PERSONE E ALLA RIABILITAZIONE A VALERE SULLE QUOTA SERVIZI DEL FONDO POVERTÀ - ANNUALITÀ 2025– CUP: C99G26000260001

Art.1 - Finalità dell'intervento ed obiettivi

L'ambito territoriale sociale Paola/Cetraro, con l'attivazione dei tirocini, si pone l'obiettivo di creare un contatto diretto tra un soggetto ospitante e il tirocinante allo scopo di garantire, in favore di quest'ultimo, l'arricchimento del bagaglio di conoscenze, l'acquisizione di competenze professionali e l'inserimento o il reinserimento lavorativo agevolando l'avvicinamento o il riavvicinamento al mondo del lavoro di coloro che appartengono alle fasce più deboli della società.

Art.2- Requisiti dei destinatari degli interventi

2.1 Destinatari finali degli interventi sono:

- i nuclei familiari e gli individui beneficiari dell'Assegno di Inclusione (ADI);
- i beneficiari del Supporto Formazione e Lavoro (SFL)
- nuclei familiari e gli individui che si trovino in simili condizioni economiche, in possesso di attestazione ISEE non superiore a 10.140 euro per i quali sussista una "presa in carico sociale" come definita con decreto del Ministero del Lavoro e delle politiche sociali, n. 160 del 29 dicembre 2023 nelle Linee di indirizzo sugli elementi fondanti la presa in carico, sociale integrata e il progetto personalizzato, ovvero: "Funzione esercitata dal servizio sociale professionale in favore di una persona o di un nucleo familiare in risposta a bisogni complessi che richiedono interventi personalizzati di valutazione, consulenza, orientamento,



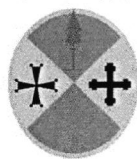
UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

ML



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



REGIONE CALABRIA



attivazione di prestazioni sociali, nonché attivazione di interventi in rete con altre risorse e servizi pubblici e privati del territorio, al fine di identificare percorsi di accompagnamento verso l'autonomia"1;

2.2 Requisiti minimi

- essere residente in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale Paola/ Cetraro (Acquappesa, Bonifati, Cetraro, Falconara, Fuscaldo, Guardia Piemontese, Paola, Sangineto, San Lucido);
- essere in età compresa tra i 18 anni ed i 65 anni;
- Non essere inserito in altri progetti lavorativi con Fondi Pubblici, Regionali, Nazionali e/o Comunitari;

Il possesso dei suddetti requisiti dovrà essere attestato dall'aspirante tirocinante mediante dichiarazione sostitutiva, in conformità al D.P.R. n. 445/2000 artt. 46 e 47, nella domanda di tirocinio, secondo il modello allegato al presente Avviso Pubblico (Allegato A).

Il mancato possesso di uno solo dei suddetti requisiti comporta l'esclusione della domanda.

A pena di esclusione, è fatto divieto ai membri di un medesimo nucleo familiare di presentare due o più domande di concessione del tirocinio. In tal caso tutte le domande presentate saranno considerate escluse.

Potrà beneficiare della presente misura solo ed esclusivamente chi ha presentato la relativa domanda.

Art.3 - Modalità di presentazione della domanda

I soggetti interessati dovranno far pervenire entro le ore 14.00 del 15/05/2026, apposita domanda **utilizzando esclusivamente il modello A allegato al presente avviso.** La domanda dovrà essere redatta in lingua italiana, datata e sottoscritta dal dichiarante ed indirizzata all'ufficio Protocollo del Comune di residenza appartenente all'Ambito Territoriale Sociale n.2 Paola/Cetraro.

Le domande, unitamente alla sopra indicata documentazione, potranno essere presentate, tramite una delle seguenti modalità:

Consegna a mano all'ufficio protocollo del Comune di residenza appartenente all'Ambito Territoriale Sociale Paola/Cetraro.

La busta dovrà riportare:

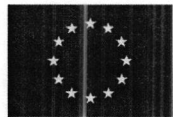
- nome ed indirizzo del mittente;
- la dicitura: "Beneficiario tirocinio inclusivo - Ambito territoriale Sociale n.2 Paola-Cetraro".

Consegna tramite PEC (posta elettronica certificata) all'indirizzo protocollo.comunepaola@pec.it indicando nell'oggetto la dicitura "Beneficiario Tirocinio inclusione - Ambito territoriale Sociale n.2 Paola-Cetraro".

Le domande non presentate nei termini e nelle modalità previste dal presente avviso saranno ritenute inammissibili e saranno escluse dalla selezione.

All'istanza di ammissione (Allegato A), dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- ✓ copia del documento di identità in corso di validità;
- ✓ copia del proprio codice fiscale;
- ✓ certificato ISEE in corso di validità;
- ✓ certificato di invalidità del richiedente e/o dei componenti del nucleo familiare;

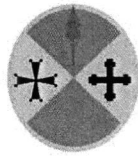


UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



REGIONE CALABRIA



- ✓ autocertificazione dello stato di disoccupazione o inoccupazione (Allegato B);
- ✓ Autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 del bisogno sociale (Allegato C).
- ✓ Modello Privacy (Allegato D).

Irricevibilità e inammissibilità delle domande

Le domande presentate ai sensi del presente Avviso sono sottoposte, in via preliminare, a un procedimento di verifica delle condizioni di ricevibilità e di ammissibilità alla successiva valutazione.

Sono considerate irricevibili e quindi escluse le domande:

- Non presentate nei termini e nelle modalità previste dal presente avviso;

Sono considerate inammissibili le domande:

- Non sottoscritte dal richiedente;

Art.4- Criteri per la formazione della graduatoria.

I soggetti saranno ammessi sulla base della valutazione dell'equipe multidisciplinare. In caso di un numero superiore di soggetti ammissibili rispetto al numero dei tirocini inclusivi attivabili, sarà redatta apposita graduatoria e saranno ammessi prioritariamente i soggetti secondo i seguenti criteri:

	CRITERI PER L'ANALISI DEI PUNTEGGI	PUNTEGGIO	MAX PUNTEGGI
1	CRITERI NUCLEO FAMILIARE	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 1 figlio (0-21 anni) a carico=punti 2 ✓ 2 figlio (0-21 anni) a carico=punti 3 ✓ 3 figli E PIU' (0-21 anni) a carico=punti 4 ✓ Presenza in famiglia di almeno 1 o più soggetti (DIVERSI DAL RICHIEDENTE) con invalidità pari o superiore al 66% = punti 3 ✓ Nucleo familiare monogenitoriale (con figli da 0 a 21 anni) = punti 3 	MAX 10
2	CRITERI ISEE (IN CORSO DI VALIDITA')	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Reddito di € 0 a € 6.000,00 = punti 9 ✓ Reddito da € 6.000,01 a €7.000,00 = punti 7 ✓ Reddito da € 7.000,01 a €8.000,00 = punti 5 ✓ Reddito da € 8.000,01 a 9.360,00 = punti 3 ✓ Reddito da € 9.361,00 a 10.140,00= punti 1 	MAX 9
3	CRITERI DISOCCUPAZIONE/INOCCUPAZIONE	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Da 6 mesi a 1 anno = punti 2 ✓ Oltre 1 anno =punti 3 ✓ Oltre 2 anni =punti 4 ✓ Oltre 3 anni =punti 5 	MAX 5
4	VALUTAZIONE SOCIALE DEL BISOGNO	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 	MAX 8



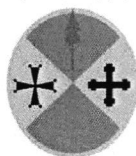
UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



REGIONE CALABRIA



5	CRITERIO INVALIDITÀ (RICHIEDENTE)	✓ Superiore al 45%	MAX 2
6	CRITERIO ESPERIENZA	✓ 0,50 per ciascun mese di tirocinio svolto per un massimo di 6 punti	MAX 6
TOTALE			40

A parità di punteggio, la precedenza verrà attribuita al soggetto più anziano.

In caso di non accettazione del tirocinio inclusivo da parte degli aspiranti utilmente collocati in graduatoria, si procederà allo scorrimento della stessa.

Le somme disponibili di cui al presente avviso permetteranno l'avvio di n. 120 tirocini di inclusione.

Ciascun aspirante tirocinante potrà presentare domanda solo per il proprio comune e sarà inserito nella graduatoria relativa al proprio territorio di residenza.

A tal fine la distribuzione di beneficiari associati ai progetti di tirocinio seguirà la presente suddivisione:

Comune	Tirocinanti da assegnare
Acquappesa	2
Bonifati	4
Cetraro	23
Falconara Albanese	2
Fuscaldo	20
Guardia Piemontese	4
Paola	35
San Lucido	20
Sangineto	10
Totale	120



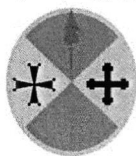
UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



REGIONE CALABRIA



Art. 5 Durata del tirocinio e indennità.

I tirocini prevedono una indennità mensile per tirocinante pari a € 400,00 onnicomprensivi, totalmente a carico del progetto, secondo la normativa vigente.

I tirocini avranno durata massima di 6 (sei) mesi, per un impegno di 20 ore settimanali, salvo eventuali proroghe disposte in coerenza con i termini progettuali fissati dal Ministero del lavoro e delle Politiche Sociali e con la capienza finanziaria delle voci di spesa approvate.

I tirocini non prevedono l'instaurazione di un rapporto di lavoro tra soggetto attuatore e destinatario. Ogni destinatario potrà essere avviato a un solo percorso di tirocinio. L'indennità di partecipazione sarà erogata con apposito atto adottato dall'Ufficio di Piano, dopo la verifica mensile dei report delle presenze inviate dai soggetti ospitanti e secondo i tempi e le modalità inserite nella Convenzione. L'indennità corrisposta:

- ✓ non determina in nessun modo la costituzione di un rapporto di lavoro, essendo finalizzata solo a supportare l'esperienza di tirocinio;
- ✓ non comporta, in ogni caso, la perdita dello stato di disoccupazione posseduto dal tirocinante;
- ✓ non dà luogo a trattamenti previdenziali e/o assistenziali, a valutazioni o riconoscimenti giuridici, né a riconoscimenti automatici a fini previdenziali;
- ✓ non è cumulabile con altri contributi analoghi erogati da terzi.

Data la natura di "sussidio" del compenso non si necessita di: detrazioni, ritenute IRPEF, elaborazione busta paga, pagamento IRAP- così come previsto dalle FAQ afferenti l'avviso pubblico n. 3/2016 PON INCLUSIONE del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali aggiornate al 24.10.2019;

Art. 6 Obblighi a carico del tirocinante

- ✓ accettare l'assegnazione della mansione, la distribuzione oraria e il luogo di lavoro;
- ✓ firmare quotidianamente il registro di presenza per le ore di effettiva presenza;
- ✓ conformarsi ai regolamenti interni ed alle disposizioni del progetto formativo concordato con il soggetto ospitante ed il soggetto promotore in particolar modo in ordine agli orari e alle modalità di accesso agli uffici, alla segretezza delle informazioni acquisite in ordine ai prodotti ed ai processi di lavoro;
- ✓ rendersi disponibile per le verifiche in itinere in ordine alle modalità di svolgimento del tirocinio.

Art. 7 Responsabile Unico del procedimento

Il Responsabile unico del procedimento è l'Avv. Annalisa Apicella, Responsabile del Settore 4 - Politiche Sociali. Eventuali ulteriori informazioni potranno essere richieste al numero telefonico 0982/5800215 – 0982/5800218 ed indirizzo PEC: protocollo.comunepaola@pec.it.

Art.8 - Trattamento dei dati personali

Ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii., i dati richiesti dal presente Bando e dai formulari allegati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità previste dal bando stesso e saranno conservati per il periodo di tempo necessario per il conseguimento delle finalità



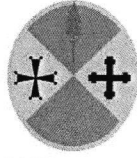
UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



REGIONE CALABRIA



per le quali sono raccolti e trattati e con modalità atte a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati medesimi ed ogni altro diritto spettante all'interessato. Il Titolare del Trattamento è il comune di Paola. Responsabile per la Protezione dei Dati è la Sig.ra Anna Tundis PEC: settore3.comunepaola@pec.it. I dati oggetto del trattamento saranno trattati per le finalità istituzionali di una Pubblica Amministrazione Locale, nonché quelle tecniche ed amministrative ad esse connesse. Il trattamento dei dati sarà effettuato con strumenti elettronici e cartacei ed il tempo di conservazione è quello previsto dalla Legge.

Pubblicità

Di detto Avviso viene data pubblicità con le seguenti modalità:

- per 15 giorni consecutivi all'albo pretorio online del Comune di Paola;
- per 15 giorni consecutivi sui siti dei Comuni dell'ATS n. 2 Paola/Cetraro;
- per 15 giorni nell'apposita sezione del sito istituzionale dell'Ente "Amministrazione Trasparente".

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano

Avv. Annalisa Apicella

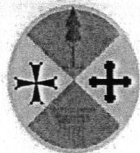


UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



REGIONE CALABRIA



Allegato A – Modello di domanda

ALL'UFFICIO DI PIANO

COMUNE DI PAOLA

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PER L'AMMISSIONE ALLO SVOLGIMENTO DI TIROCINI FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE ALL'AUTONOMIA DELLE PERSONE E ALLA RIABILITAZIONE A VALERE SULLA QUOTA SERVIZI DEL FONDO POVERTÀ - ANNUALITÀ 2025 – CUP: C99G26000260001

Il/ la sottoscritto/a

Nato/a il

E residente a CAP

Via N°

Codice Fiscale

Tel/cell

In qualità di (barrare la sola casella interessata)

- richiedente e beneficiario;
- componente del nucleo beneficiario di cui il richiedente è il Sig/Sig.ra _____.



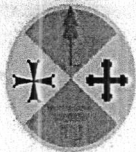
UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



REGIONE CALABRIA



CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per lo svolgimento di tirocini finalizzati all'inclusione sociale all'autonomia delle persone e alla riabilitazione a valere sulla quota servizi del fondo povertà – annualità 2025 – cup: C99G26000260001

A TALE FINE

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e secondo quanto previsto dall'art. 19 e 19 bis del D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii,

DICHIARA

che alla data di presentazione della domanda, risulta in possesso, cumulativamente e a pena di esclusione, dei seguenti requisiti:

- i nuclei familiari e gli individui beneficiari dell'Assegno di Inclusione (ADI);
- i beneficiari del Supporto Formazione e Lavoro (SFL);
- i nuclei familiari e gli individui che si trovino in simili condizioni economiche, in possesso di attestazione ISEE (in corso di validità) non superiore a euro 10.0140;

Residente in uno dei comuni dell'ATS Paola/Cetraro: Acquappesa, Bonifati, Cetraro, Falconara, Fuscaldo, Guardia Piemontese, Paola, Sangineto, San Lucido;

Avere un'età compresa tra 18 e 65 anni;

Non essere inseriti in altri progetti lavorativi e/o formativi finanziati con fondi pubblici, regionali, nazionali e/o comunitari;

Di possedere il seguente titolo di studio

Di non essere portatore d'invalidità;

Di essere invalido con percentuale _____;

Avere svolto un tirocinio di inclusione presso l'ATS n.2 Paola Cetraro per la durata di mesi _____;

Non avere svolto un tirocinio di inclusione presso l'ATS n.2 Paola Cetraro;

Di trovarmi in una situazione di disadattamento, abbandono, trascuratezza, abuso o violenza assistita;

Di avere disturbi psichici e/o dipendenze patologiche;

Di vivere in una situazione di grave disagio economico/finanziario;



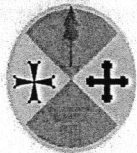
UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



REGIONE CALABRIA



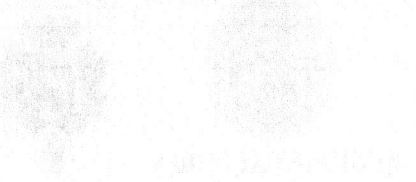
DICHIARA ALTRESI'

1. di essere a conoscenza che l'Ambito Territoriale Sociale n.2 Paola/Cetraro, per il tramite dell'Ufficio di Piano, ai sensi del DPR 445/2000, potrà procedere a idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che l'eventuale riscontro di non veridicità di quanto dichiarato comporterà la decadenza dal beneficio ottenuto ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000;
2. di accettare incondizionatamente tutto quanto previsto nell'Avviso Pubblico in oggetto;
3. che la documentazione allegata in copia fotostatica alla presente domanda è conforme all'originale in mio possesso e ALLEGA (a pena di esclusione)
 - copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
 - copia del proprio codice fiscale;
 - copia della certificazione ISEE in corso di validità;
 - copia della certificazione di invalidità;
 - autocertificazione di inoccupazione/disoccupazione (Allegato B);
 - autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 del Bisogno Sociale (Allegato C);
 - modello privacy (Allegato D)

Luogo _____ e data _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

COMUNE DI GUARDIA PIEMONTESE



COMUNICAZIONE

Il sottoscritto, in qualità di Sindaco del Comune di Guardia Piemontese, ha l'onore di comunicare a Vostra Signoria che...

La presente comunicazione ha lo scopo di informare Vostra Signoria circa le attività in corso...

Per qualsiasi informazione o chiarimento, non esiti a contattarmi al numero di telefono...

Con la presente si esprime il mio più cordiale saluto e la mia più alta considerazione...

Il Sindaco

Il Vice Sindaco

Il Segretario Comunale

Il Assessore

Il Assessore

Il Assessore

Il Assessore

Il Assessore

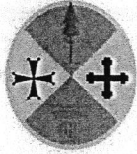


UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



REGIONE CALABRIA



Allegato B – Autocertificazione

ALL'UFFICIO DI PIANO

COMUNE DI PAOLA

AUTOCERTIFICAZIONE DI INOCCUPAZIONE/ DISOCCUPAZIONE PER L'AMMISSIONE ALLO SVOLGIMENTO DI TIROCINI FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE ALL'AUTONOMIA DELLE PERSONE E ALLA RIABILITAZIONE A VALERE SULLE QUOTA SERVIZI DEL FONDO POVERTÀ - ANNUALITÀ 2025 – CUP: C99G26000260001

Il/ la sottoscritto/a

Nato/a

il

In qualità di (barrare la sola casella interessata)

- richiedente;
 componente del nucleo di cui il richiedente è il Sig/Sig.ra _____.

consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e secondo quanto previsto dall'art. 19 e 19 bis del D.P.R. 445/2000 ss.mm.ii,

DICHIARA DI ESSERE

INOCCUPATO

DISOCCUPATO DA MESI _____

Luogo _____ e data _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)



Faint text line, possibly a recipient or sender address.

Faint text line, possibly a date or reference number.

Faint text line, possibly a subject or title.

Main body of faint text, likely the primary content of the document.

Faint text line, possibly a signature or official name.

Faint text line, possibly a date or location.

Faint text line, possibly a footer or contact information.

Faint text line, possibly a signature or official name.

Faint text line, possibly a date or location.

Faint text line, possibly a footer or contact information.

Faint text line, possibly a footer or contact information.

Faint text line, possibly a footer or contact information.

Faint text line, possibly a signature or official name.

Faint text line, possibly a date or location.

Faint text line, possibly a date or location.

Faint text line, possibly a signature or official name.

Faint text line, possibly a footer or contact information.

Faint text line, possibly a footer or contact information.

Faint text line, possibly a footer or contact information.

Faint text line, possibly a footer or contact information.



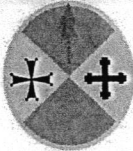
UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

ML



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



REGIONE CALABRIA



Allegato C

ALL'UFFICIO DI PIANO

COMUNE DI PAOLA

AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/2000

Ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, anche in sede di autodichiarazione, è punito con sanzioni penali e con l'applicazione delle conseguenze previste dalla normativa vigente.

(Condizione di vulnerabilità sociale – Accesso a tirocinio di inclusione)

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____

Codice fiscale: _____

Residente in: _____

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di trovarsi in una condizione di vulnerabilità sociale, come di seguito specificato:

SEZIONE VALUTATIVA

(barrare UNA sola opzione per ciascun ambito)

1. Frequenza servizi specialistici territoriali (es. SerD, CSM, ecc.)

- Nessuna frequenza
 Frequenza pregressa o non continuativa
 Frequenza attiva e continuativa



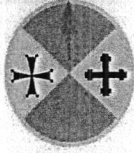
UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



REGIONE CALABRIA



2. Stato di abbandono / isolamento sociale

- Presenza di rete familiare/sociale adeguata
 - Rete familiare/sociale debole o discontinua
 - Situazione di isolamento sociale significativo
-

3. Situazione abitativa disagiata

- Abitazione stabile e adeguata
 - Condizione abitativa parzialmente inadeguata o precaria
 - Condizione abitativa disagiata
-

4. Condizione giuridico-sociale / fragilità documentabile

- Nessuna condizione rilevante
 - Presenza di fragilità sociale documentabile (es. segnalazioni, certificazioni, presa in carico)
 - Sottoposizione a procedimento dell'Autorità Giudiziaria (es. Tribunale per i Minorenni)
-

Il/La sottoscritto/a dichiara che quanto sopra corrisponde al vero ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.

Luogo e data: _____

Firma: _____

Clausola di controllo

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi del DPR 445/2000.



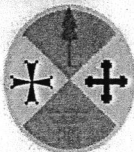
UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

ML



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



REGIONE CALABRIA



Allegato D

ALL'UFFICIO DI PIANO

COMUNE DI PAOLA

Allegato D - Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679

1. Finalità, base giuridica del trattamento cui sono destinati i dati

Il trattamento dei dati personali da Lei forniti è finalizzato unicamente ad eseguire eventuali obblighi contrattuali e ad adempiere a sue specifiche richieste, nonché ad adempiere agli obblighi normativi, in particolare quelli legati al trattamento di Dati per motivi di interesse pubblico rilevante.

Ai fini dell'indicato trattamento, il titolare potrà venire a conoscenza di dati definiti "sensibili" ai sensi del **Reg UE 2016/679**, quali quelli idonei a rivelare l'origine razziale od etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione ai partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, lo stato di salute e la vita sessuale.

2. Modalità del trattamento

In relazione alle indicate finalità i Suoi dati sono oggetto o possono essere oggetto di trattamento informatico e cartaceo. Le operazioni di trattamento sono attuate in modo da garantire la sicurezza logica, fisica e la riservatezza dei Suoi dati personali.

3. Natura dei dati personali

Costituiscono oggetto di trattamento i Suoi dati personali, sensibili e giudiziari, inerenti lo svolgimento del servizio da Lei richiesto e/o per le finalità di interesse pubblico rilevante.

Durante l'erogazione del servizio potrebbe essere necessario acquisire ed effettuare operazioni di trattamento dei Suoi dati personali sensibili e giudiziari. Le viene richiesto di esprimere il relativo consenso in forma scritta.

4. Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento

Il conferimento dei Suoi dati personali e sensibili, non ha natura obbligatoria, ma l'eventuale rifiuto potrebbe rendere impossibile o estremamente difficoltoso l'erogazione dei servizi da Lei richiesti.

5. Ambito di comunicazione e diffusione dei dati

I Suoi dati potranno essere comunicati a:

- tutti i soggetti cui la facoltà di accesso a tali dati è riconosciuta in forza di provvedimenti normativi;
- ai nostri collaboratori, dipendenti, nell'ambito delle relative mansioni;
- a tutte quelle persone fisiche e/o giuridiche, pubbliche e/o private quando la comunicazione risulti necessaria o funzionale allo svolgimento delle attività istituzionale dell'Ente e nei modi e per le finalità sopra illustrate;

6. Modalità e durata conservazione dei dati personali

In funzione delle finalità del trattamento, L'Ente conserverà i dati raccolti esclusivamente per il tempo necessario al raggiungimento e allo svolgimento delle finalità per le quali sono stati raccolti.



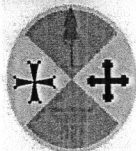
UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



REGIONE CALABRIA



7. Estremi identificativi del titolare e del responsabile del trattamento e del Responsabile Protezione Dati (DPO/RPD).

Titolare del Trattamento: Comune di Paola

Responsabile per la Protezione dei Dati è la Sig.ra Anna Tundis PEC: settore3.comunepaola@pec.it.

8. Diritti dell'interessato

8.1 Art. 15 (diritto di accesso) , 16 (diritto di rettifica) del Reg. UE 2016/679

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle seguenti informazioni:

- a) le finalità del trattamento;
- b) le categorie di dati personali in questione;
- c) i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali;
- d) il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
- e) l'esistenza del diritto dell'interessato di chiedere al titolare del trattamento la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento;
- f) il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo;
- h) l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione e, almeno in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato.

8.2 Diritto di cui all'art. 17 del Reg. UE 2016/679 -diritto alla cancellazione («diritto all'oblio»)

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la cancellazione dei dati personali che lo riguardano senza ingiustificato ritardo e il titolare del trattamento ha l'obbligo di cancellare senza ingiustificato ritardo i dati personali, se sussiste uno dei motivi seguenti:

- a) i dati personali non sono più necessari rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti o altrimenti trattati;
- b) l'interessato revoca il consenso su cui si basa il trattamento conformemente all'articolo 6, paragrafo 1, lettera a), o all'articolo 9, paragrafo 2, lettera a), e se non sussiste altro fondamento giuridico per il trattamento;
- c) l'interessato si oppone al trattamento ai sensi dell'articolo 21, paragrafo 1, e non sussiste alcun motivo legittimo prevalente per procedere al trattamento, oppure si oppone al trattamento ai sensi dell'articolo 21, paragrafo 2;
- d) i dati personali sono stati trattati illecitamente;
- e) i dati personali devono essere cancellati per adempiere un obbligo legale previsto dal diritto dell'Unione o dello Stato membro cui è soggetto il titolare del trattamento;
- f) i dati personali sono stati raccolti relativamente all'offerta di servizi della società dell'informazione di cui all'articolo 8, paragrafo 1 del Reg. UE 2016/679

8.3 Diritto di cui all' art. 18 Diritto di limitazione di trattamento

L'interessato ha il diritto di ottenere dal titolare del trattamento la limitazione del trattamento quando ricorre una delle seguenti ipotesi:



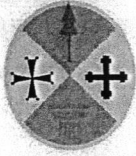
UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



REGIONE CALABRIA



- a) l'interessato contesta l'esattezza dei dati personali, per il periodo necessario al titolare del trattamento per verificare l'esattezza di tali dati personali;
- b) il trattamento è illecito e l'interessato si oppone alla cancellazione dei dati personali e chiede invece che ne sia limitato l'utilizzo;
- c) benché il titolare del trattamento non ne abbia più bisogno ai fini del trattamento, i dati personali sono necessari all'interessato per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria;
- d) l'interessato si è opposto al trattamento ai sensi dell'articolo 21, paragrafo 1, Reg UE 2016/679 in attesa della verifica in merito all'eventuale prevalenza dei motivi legittimi del titolare del trattamento rispetto a quelli dell'interessato.

9. Diritto di cui all'art. 20 Diritto alla portabilità dei dati

L'interessato ha il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico i dati personali che lo riguardano forniti a un titolare del trattamento e ha il diritto di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento senza impedimenti da parte del titolare del trattamento

10. Revoca del consenso al trattamento

Le è riconosciuta la facoltà di revocare il consenso al trattamento dei Suoi dati personali, inviando una raccomandata A/R al seguente indirizzo: Largo Monsignor G.M. Perrimezzi, 6 Paola (CS) corredato da fotocopia del suo documento di identità, con il seguente testo: <<revoca del consenso al trattamento di tutti i miei dati personali>>. Al termine di questa operazione i Suoi dati personali saranno rimossi dagli archivi nel più breve tempo possibile, ad eccezione di quelli per i quali ne è necessario il trattamento per finalità istituzionali rilevanti.

Se desidera avere maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali, ovvero esercitare i diritti di cui al precedente punto 7, può inviare una raccomandata A/R al seguente indirizzo: Largo Monsignor G.M. Perrimezzi, 6 Paola (CS).

"Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679,

acconsente al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli appartenenti a categorie particolari, per le finalità indicate;

Luogo e data _____

Firma _____