



AMBITO TERRITORIALE NA 18



**A.E.M.**  
Associazione Emotionale Manager  
- A.E.M. Napoli -



**Modello A - di domanda**  
**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE SOGGETTI OSPITANTI TIROCINI**  
**AZIONE C – I.T.I.A.**

**Spett.le**  
**Ambito Territoriale N18**  
**Ufficio Servizi Sociali – P.zza Cirillo, 1**  
**Casoria (Na)**  
**Pec: [istruzione@pec.comune.casoria.na.it](mailto:istruzione@pec.comune.casoria.na.it)**

**PROGETTO “C.A.S.A.”**  
**Centro Accoglienza Supporto Ascolto**  
**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI OSPITANTI**  
**TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE**  
**IN ATTUAZIONE DELL’AZIONE C DEL PROGRAMMA I.T.I.A. INTESE TERRITORIALI**  
**DI INCLUSIONE ATTIVA P.O.R. CAMPANIA FSE 2014-2020, ASSE II OBIETTIVI**  
**SPECIFICI 6 -7. CUP J71F19000040002**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ nella sua qualità di rappresentante legale dell’azienda/cooperativa /studio  
professionale \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Via /Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
e sede operativa in \_\_\_\_\_ Via / Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**MANIFESTA LA DISPONIBILITA’ AD ATTIVARE TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE**  
**DEL PROGETTO C.A.S.A. – AMBITO N18**



AMBITO TERRITORIALE NA 18



A.E.M.  
Associazione Emotional Manager  
- A.E.M. Napoli -



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:

### DICHIARA

- di essere iscritto alla Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_
- di essere in possesso di Partita Iva n. \_\_\_\_\_;
- di essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi (DURC);
- di essere in regola con gli adempimenti previsti dal D. Lgs. 626/94 e successive modificazioni in merito al piano di sicurezza e di coordinamento;
- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro delle persone con disabilità;
- di avere nel proprio organico n. \_\_\_\_\_ lavoratori assunti a tempo indeterminato, n. \_\_\_\_\_ lavoratori assunti a tempo determinato;
- di non aver fatto ricorso alla CIG, a procedure di mobilità o di licenziamento collettivo o per giustificato motivo oggettivo, negli ultimi 6 mesi, per la medesima tipologia di attività;
- di rendersi disponibile ad ospitare presso una propria sede, operante sul territorio dell'Ambito N18 o Comuni limitrofi, soggetti deboli sul mercato del lavoro, selezionati dall'Ambito Territoriale N18;
- di possedere precedenti esperienze nell'attivazione di tirocini aziendali.

### COMUNICA

che i tirocinanti saranno impegnati preferenzialmente nelle seguenti attività:

---



---



---

- si allega modello B -SCHEDA AZIENDE - FABBISOGNO OCCUPAZIONALE - AZIONE C datato, sottoscritto dal legale rappresentante e timbrato;
- copia documento di identità del dichiarante.

(luogo e data)

(firma del dichiarante)



AMBITO TERRITORIALE NA 18



**A.E.M.**  
Associazione Emotional Manager  
- A.E.M. Napoli -



## **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 Suoi dati che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue:*

- **Titolare e responsabile del trattamento**

Il Titolare del trattamento è **l'Ambito Territoriale N18**.

- **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 del Piano di Zona N18 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'Ambito N18 non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui 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



AMBITO TERRITORIALE NA 18



**A.E.M.**  
Associazione Emotionale Manager  
- A.E.M. Napoli -



- 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, 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  
\_\_\_\_\_