

## CODESS SOCIALE SOC. COOP. SOC.

(da usare per i progetti a valere sul PR FSE+ 2021-2027)

### Dati intervento

|                           |                         |
|---------------------------|-------------------------|
| Avviso (DGR)              | DGR n. 110 del 12/02/24 |
| Codice locale progetto    | 1348-0001-110-2024      |
| Titolo Intervento         |                         |
| Localizzazione intervento |                         |

## Domanda di partecipazione

(rivolta a tutti i richiedenti)

### Sezione dati anagrafici

|    |                                                                                                                                               |                                                                                              |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | COGNOME                                                                                                                                       |                                                                                              |
| 2  | NOME                                                                                                                                          |                                                                                              |
| 3  | GENERE                                                                                                                                        | <input type="radio"/> FEMMINA;<br><input type="radio"/> MASCHIO;<br><input type="radio"/> nd |
| 4  | LUOGO DI NASCITA                                                                                                                              |                                                                                              |
| 5  | DATA DI NASCITA                                                                                                                               |                                                                                              |
| 6  | CODICE FISCALE                                                                                                                                |                                                                                              |
| 7  | CITTADINANZA                                                                                                                                  |                                                                                              |
| 8  | CITTADINO UE                                                                                                                                  | <input type="radio"/> Sì<br><input type="radio"/> No                                         |
| 9  | TU O I TUOI GENITORI AVETE AVUTO IN PRECEDENZA UNA CITTADINANZA DI UN PAESE NON UE? * (da compilare se è stato risposto Sì alla domanda n. 8) | <input type="radio"/> Sì<br><input type="radio"/> No                                         |
| 10 | È AFFETTO/A DA DISABILITÀ?                                                                                                                    | <input type="radio"/> Sì<br><input type="radio"/> No                                         |
| 11 | APPARTIENE A UNA MINORANZA (COMPRESSE LE COMUNITÀ EMARGINATE, COME I ROM)?                                                                    | <input type="radio"/> Sì<br><input type="radio"/> No                                         |
| 12 | È SENZATETTO O COMUNQUE COLPITO/A DA ESCLUSIONE ABITATIVA?                                                                                    | <input type="radio"/> Sì<br><input type="radio"/> No                                         |

\*In questo caso si intendono:

- I cittadini degli stati membri UE che erano cittadini di un paese terzo e che sono diventati cittadini UE attraverso il processo di naturalizzazione in uno degli stati membri
- I cittadini UE provenienti da un contesto migratorio per discendenza da genitori giunti da un paese terzo

### Sezione RESIDENZA E DOMICILIO

|    |                                                                                                                                                               |                                                      |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 13 | RESIDENZA ALL'ESTERO? (Se la risposta è NO rispondere alle successive domande. Se la risposta è Sì passare alla domanda n. 17 – STATO DELLA RESIDENZA ESTERA) | <input type="radio"/> Sì<br><input type="radio"/> No |
| 14 | INDIRIZZO RESIDENZA                                                                                                                                           |                                                      |
| 15 | COMUNE RESIDENZA                                                                                                                                              |                                                      |
| 16 | CAP RESIDENZA                                                                                                                                                 |                                                      |

|    |                                                                                                                                                    |                                                      |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 17 | STATO DELLA RESIDENZA ESTERA (da compilare se è stato risposto Sì alla domanda 13)                                                                 |                                                      |
| 18 | TELEFONO                                                                                                                                           |                                                      |
| 19 | E-MAIL                                                                                                                                             |                                                      |
| 20 | IL DOMICILIO È DIVERSO DALLA RESIDENZA? (Se la risposta è Sì rispondere anche alle domande successive, altrimenti passare alla sezione successiva) | <input type="radio"/> Sì<br><input type="radio"/> No |
| 21 | INDIRIZZO DOMICILIO                                                                                                                                |                                                      |
| 22 | COMUNE DOMICILIO                                                                                                                                   |                                                      |
| 23 | CAP DOMICILIO                                                                                                                                      |                                                      |

### Sezione TITOLI DI STUDIO

|    |                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 24 | TITOLO DI STUDIO | <input type="radio"/> NESSUN TITOLO<br><input type="radio"/> LICENZA ELEMENTARE/ATTESTATO DI VALUTAZIONE FINALE<br><input type="radio"/> LICENZA MEDIA /AVVIAMENTO PROFESSIONALE<br><input type="radio"/> TITOLO DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO (SCOLASTICA o FORMAZIONE PROFESSIONALE) CHE NON PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ<br><input type="radio"/> DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA di II GRADO CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITÀ<br><input type="radio"/> QUALIFICA PROFESSIONALE REGIONALE POST-DIPLOMA, CERTIFICATO DI SPECIALIZZAZIONE TECNICA SUPERIORE (IFTS)<br><input type="radio"/> DIPLOMA DI TECNICO SUPERIORE (ITS)<br><input type="radio"/> LAUREA DI I LIVELLO (triennale), DIPLOMA UNIVERSITARIO, DIPLOMA ACCADEMICO di I LIVELLO (AFAM)<br><input type="radio"/> LAUREA MAGISTRALE/SPECIALISTICA di II LIVELLO, DIPLOMA DI LAUREA DEL VECCHIO ORDINAMENTO (4-6 anni), DIPLOMA ACCADEMICO di II livello.<br><input type="radio"/> TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA |
|----|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### Sezione CONDIZIONE PROFESSIONALE

|    |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 25 | QUAL È IL SUO STATO OCCUPAZIONALE? | <input type="radio"/> OCCUPATO;<br><input type="radio"/> DISOCCUPATO (COMPRESO CHI È IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE);<br><input type="radio"/> STUDENTE;<br><input type="radio"/> INATTIVO DIVERSO DA STUDENTE (CASALINGA/O, RITIRATO/A DAL LAVORO, INABILE AL LAVORO, IN SERVIZIO DI LEVA O SERVIZIO CIVILE, IN ALTRA CONDIZIONE) |
|----|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### Sezione OCCUPATI O IN CIG

(compilare questa sezione solo se alla domanda 25 è stato risposto "occupato")

|    |                                                                          |                                                                          |
|----|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 26 | ALLE DIPENDENZE O AUTONOMO/A?                                            | <input type="radio"/> ALLE DIPENDENZE;<br><input type="radio"/> AUTONOMO |
| 27 | INDICARE LA RAGIONE SOCIALE DEL DATORE DI LAVORO O DELLA PROPRIA IMPRESA |                                                                          |
| 28 | INDICARE LA PARTITA IVA DEL DATORE DI LAVORO O DELLA PROPRIA IMPRESA     |                                                                          |
| 29 | INDICARE CODICE FISCALE DEL DATORE DI LAVORO O DELLA PROPRIA IMPRESA     |                                                                          |

|    |                                                                                                                                                                                                  |                                                      |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| 30 | IL COMUNE DELLA SEDE DEL DATORE DI LAVORO O DELLA PROPRIA IMPRESA È ITALIANO? (Se la risposta è SI vincola anche la risposta alla domanda n. 31. Se la risposta è NO passare alla domanda n. 32) | <input type="radio"/> Sì<br><input type="radio"/> No |
| 31 | COMUNE DELLA SEDE (Vincolata alla risposta Sì della domanda n. 30)                                                                                                                               |                                                      |
| 32 | STATO ESTERO DELLA SEDE (Vincolata alla risposta NO della domanda n. 30)                                                                                                                         |                                                      |

## Sezione DISOCCUPATO O ISCRITTO LISTE DI MOBILITÀ

(compilare questa sezione solo se alla domanda 27 è stato risposto "DISOCCUPATO")

|    |                                      |                                                                                                                                                                                      |
|----|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 33 | DA QUANTO TEMPO STA CERCANDO LAVORO? | <input type="radio"/> Da 12 mesi e oltre (>12);<br><input type="radio"/> Da 6 mesi a 12 mesi;<br><input type="radio"/> Fino a 6 mesi (<=6);<br><input type="radio"/> Non disponibile |
|----|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## Sezione REQUISITI RICHIESTI DALL'AVVISO

(Inserire in questa sezione eventuali ulteriori domande specifiche per la partecipazione alla selezione)

|  |  |                       |
|--|--|-----------------------|
|  |  | <input type="radio"/> |
|  |  | <input type="radio"/> |

## Sezione: Dichiarazioni e autorizzazioni e trattamento dei dati personali per maggiorenni

Il sottoscritto autorizza infine al trattamento dei dati personali in conformità alla vigente normativa sulla privacy come da informativa allegata.

Data e Firma del Richiedente  
(se maggiorenne)

## Sezione: Dichiarazioni e autorizzazioni e trattamento dei dati personali per minorenni

Il sottoscritto autorizza infine al trattamento dei dati personali in conformità alla vigente normativa sulla privacy come da informativa allegata.

Data e Firma del Genitore o di chi ne esercita la tutela  
(se maggiorenne)



## INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ex art. 13, Regolamento 2016/679/UE - GDPR)

In base al Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR) “ogni persona ha diritto alla protezione dei dati di carattere personale che la riguardano”. I trattamenti di dati personali sono improntati ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza dell’interessato e i suoi diritti.

Il Titolare del trattamento è la Regione del Veneto/Giunta Regionale, con sede a Palazzo Balbi - Dorsoduro, 3901, 30123 – Venezia. Il Delegato al trattamento dei dati che La riguardano, ai sensi della DGR n. 596 del 08.05.2018, è il Direttore della Direzione Formazione e Istruzione, con sede in Fondamenta S. Lucia, Cannaregio 23 - 30121 Venezia, mail: [formazioneistruzione@regione.veneto.it](mailto:formazioneistruzione@regione.veneto.it); PEC: [formazioneistruzione@pec.regione.veneto.it](mailto:formazioneistruzione@pec.regione.veneto.it)

Per gli applicativi informatici regionali, dedicati, e il relativo supporto tecnico, si individua quale struttura competente la Direzione ITC e Agenda Digitale, email: [ictagendadigitale@regione.veneto.it](mailto:ictagendadigitale@regione.veneto.it) PEC: [ictagendadigitale@pec.regione.veneto.it](mailto:ictagendadigitale@pec.regione.veneto.it)

Il Responsabile della Protezione dei dati/Data Protection Officer ha sede a Palazzo Sceriman, Cannaregio 168, 30121 – Venezia. La casella email, a cui ci si potrà rivolgere per le questioni relative ai trattamenti di dati, è: [dpo@regione.veneto.it](mailto:dpo@regione.veneto.it) la PEC: [dpo@pec.regione.veneto.it](mailto:dpo@pec.regione.veneto.it)

Le finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali sono finalità di interesse pubblico, incluse quelle amministrative e contabili, per l’accesso ai finanziamenti pubblici e per l’erogazione degli stessi a valere sui fondi europei, nazionali e regionali e la base giuridica del trattamento (ai sensi degli articoli 6 e/o 9 del Regolamento 2016/679/UE) è rappresentata dal Reg. UE 1060/2021. I dati sono trattati anche per consentire l’abilitazione agli applicativi informatici regionali, dedicati, che consentono all’Amministrazione regionale di svolgere le funzioni di monitoraggio, valutazione, sorveglianza e controllo delle attività approvate e finanziate dalla stessa. I dati personali, ai sensi dell’art. 74 par. 1, lett. c del Reg. UE 1060/2021, saranno trattati per attuare misure antifrode efficaci e proporzionate, tenendo conto dei rischi individuati, al fine di assicurare la corretta gestione finanziaria e il controllo dei programmi operativi regionali, mediante il ricorso allo strumento informatico di valutazione del rischio sviluppato dalla Commissione europea e denominato “Arachne”. I risultati del calcolo del rischio sono dati interni utilizzati per verifiche di gestione, soggetti a condizioni di protezione dei dati e non devono essere pubblicati né dai servizi della Commissione europea né dall’Autorità di Gestione. I dati personali potranno essere utilizzati all’Amministrazione regionale anche per informare di iniziative analoghe dell’Amministrazione medesima. I dati raccolti potranno essere trattati, inoltre, a fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici in conformità all’art. 89 del Regolamento 2016/679/UE-GDPR. La gestione dei dati è informatizzata e manuale. I dati personali compresi quelli relativi a condanne penali e reati (art. 10 GDPR), trattati da responsabili esterni e da persone autorizzate, non saranno comunicati né diffusi salvi i casi previsti dalla normativa vigente e, in particolare:

a) nel caso di applicazione del regime degli aiuti di Stato, i dati saranno comunicati al Ministero delle Imprese e del Made in Italy, mediante registrazione nel Registro Nazionale degli aiuti di Stato, ai sensi e per le finalità di cui alla Legge n. 234/2012 ss.mm.ii. e del Decreto del Ministero dello Sviluppo Economico (ora MiMit) del 31 maggio 2017, n. 115;

b) nell’ipotesi in cui ricorrano i presupposti per la richiesta di informazione antimafia, i dati saranno inseriti nella piattaforma del Ministero dell’Interno denominata Banca Dati Nazionale Antimafia (B.D.N.A.) per obbligo di legge D.lgs. 159/2011.

Il periodo di conservazione, ai sensi dell’articolo 5, par. 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE, è determinato in base alla vigente normativa nazionale ed europea di settore e, in ogni caso, non supera il tempo necessario al conseguimento delle finalità in parola e per cui i dati sono raccolti e successivamente trattati. Alle persone fisiche titolari dei dati personali, compresi i soggetti sottoposti ad eventuale verifica antimafia ai sensi dell’art. 85 e ss. del D.lgs. 159/2011, competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potranno chiedere al Sottoscritto l’accesso ai dati personali che Li riguardano, la rettifica, l’integrazione o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento. Hanno diritto di proporre reclamo, ai sensi dell’articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede in Piazza Venezia n. 11 - 00187 Roma, ovvero ad altra autorità europea di controllo competente. Il conferimento dei dati è necessario con riferimento alle modalità di cui agli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 per l’adempimento di obblighi di legge, previsti da normative regionali, nazionali ed europee, e per l’accesso ai finanziamenti pubblici. Il mancato conferimento dei dati personali non consentirà l’accesso ai suddetti finanziamenti.

Data e Firma del Richiedente  
(se maggiorenne)

Data e Firma del Genitore o di chi ne esercita la tutela  
(se minorenne)