



**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**  
**PER L'INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI OSPITANTI, SIA PUBBLICI CHE PRIVATI,**  
**DISPONIBILI AD ATTIVARE**  
**TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE**  
**CENTRO TERRITORIALE DI INCLUSIONE "I.T.A.S.T.I.A. INTESA TERRITORIALE "ALTO SELE-TANAGRO" PER L'INCLUSIONE ATTIVA, IN ATTUAZIONE DELL'AZIONE C)**



**PROGETTO "I.T.I.A. INTESA TERRITORIALI DI INCLUSIONE ATTIVA"**  
 P.O.R. CAMPANIA FSE 2014-2020, ASSE II - OBIETTIVO SPECIFICO 6 (AZIONE 9.1.2 E 9.1.3) OBIETTIVO SPECIFICO 7 (AZIONE 9.2.1, 9.2.2)

**L'AZIENDA SPECIALE CONSORTILE "AGORA' S10"**

**RENDE NOTO**

Che la Regione Campania con decreto dirigenziale n. 98 del 10.04.2019 ha ammesso a finanziamento il progetto denominato **"I.T.A.S.T.I.A. INTESA TERRITORIALE "ALTO SELE-TANAGRO" PER L'INCLUSIONE ATTIVA"** (CUP: G59C19000000006), a favore dell'Ambito Territoriale S03 ex S10.

L'Azienda speciale consortile AGORA' S10, che subentra in qualità di Capofila dell'Ambito S3 ex S10 Capofila dell'Associazione Temporanea di Scopo (ATS) costituita da:

- *Antea Società Cooperativa Sociale – per l'Azione A)*
- *PSB s.r.l. – per l'Azione B)*
- *Impresa Sociale Europelife Coop. a r.l. – per l'Azione C)*
- *Confcooperative Campania – per le tre azioni*

Gli interventi del Centro Territoriale di Inclusioni "I.T.A.S.T.I.A." che saranno attivati sul territorio dell'Ambito S3 ex S10, riguardano specificamente 3 Azioni:

- Azione A): **Servizi di supporto alle famiglie** (Sostegno genitoriale, Educativa domiciliare, Educativa territoriale);
- Azione B): **Percorsi di empowerment** (Servizi di sostegno orientativo e Percorsi formativi);
- Azione C): **Tirocini finalizzati all'inclusione sociale.**

L'Azienda Speciale Consortile AGORA' S10, in collaborazione con l'Impresa sociale EUROPE LIFE, partner di progetto in qualità di promotore dei Tirocini, intende selezionare soggetti ospitanti, sia pubblici che privati, disponibili ad attivare Tirocini di inclusione sociale nell'ambito dell'Azione C) del Progetto I.T.A.S.T.I.A.



## Art. 1

### OGGETTO E FINALITA'

Nell'ambito dell'attuazione **dell'Azione C)** si intende costituire un elenco di organismi, sia pubblici che privati, **disponibili ad attivare TIROCINI**, in qualità di soggetti ospitanti, a favore dei beneficiari delle misure di inclusione previste dalle predette AZIONI 9.1.3 e 9.2.1 e 9.2.2 ovvero cittadini svantaggiati e persone con disabilità. I TIROCINI DI INCLUSIONE saranno realizzati in conformità delle "linee guida" approvate in sede di Conferenza Stato Regioni, di cui all' Accordo rep. 7 del 22 gennaio 2015, recepite dalla Regione Campania con D.G.R. n. 103 del 20/02/2018, di modifica del Regolamento regionale 2 aprile 2010, n 9.

## Art. 2

### DESTINATARI DELL'AVVISO

Destinatari della presente Manifestazione di Interesse sono i **Soggetti pubblici e privati aventi sede operativa nel territorio dell'Ambito S3 ex S10** o in Comuni limitrofi, anche se afferenti ad altri Ambiti Territoriali (Ditte individuali, società di persone e società di capitali, regolarmente iscritte al Registro Imprese, se tenute all'iscrizione; Enti privati con personalità giuridica; Studi professionali; Società cooperative; Organizzazioni di Volontariato, aventi personalità giuridica riconosciuta ed iscritte negli elenchi regionali), che presentano i seguenti requisiti:

- essere in regola con la normativa sulla salute e sicurezza sui luoghi di lavoro di cui al decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 (Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro) e successive modificazioni, assicurandone l'applicazione anche ai tirocinanti ivi ospitati;
- essere in regola con la normativa di cui alla legge n. 68/1999 per il diritto al lavoro dei disabili e successive modificazioni;
- essere in regola con il versamento dei contributi previdenziali e assicurativi (DURC) alla data di presentazione della domanda e per tutta la durata dell'inserimento socio-lavorativo;
- trovarsi nel pieno e libero esercizio dei propri diritti, non essendo in stato di scioglimento o liquidazione e non essendo sottoposti a procedure di fallimento, liquidazione coatta amministrativa o amministrazione controllata.

I Soggetti Ospitanti al momento della presentazione del progetto di tirocinio non devono avere:

- Effettuato licenziamenti per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nei 12 mesi precedenti la presentazione della domanda di attivazione del tirocinio. Sono fatti salvi quelli per giusta causa e giustificato motivo soggettivo, e quelli derivanti da specifici accordi sindacali con le organizzazioni territoriali più rappresentative;
- Procedure di CIG straordinaria o in deroga in corso per attività equivalenti a quelle del tirocinio, nella medesima unità operativa, salvo il caso in cui ci siano accordi con le organizzazioni sindacali che prevedono tale possibilità.



### Art. 3

#### DESTINATARI DEI TIROCINI DI INCLUSIONE

Destinatari finali dell'Azione C), in favore dei quali attivare i Tirocini di inclusione, sono le persone con disabilità e le persone svantaggiate maggiormente vulnerabili (tossicodipendenti, alcolisti, vittime di violenza, ecc.), residenti nel territorio dell'Ambito S3 ex S10, selezionati, con procedure ad evidenza pubblica, dall'Azienda Consortile "AGORA' S10", fra le persone in possesso dei seguenti requisiti minimi:

- presa in carico da parte del servizio sociale professionale e/o del servizio sanitario competente sul territorio di riferimento;
- stato di inoccupazione e/o disoccupazione al momento dell'attivazione del tirocinio.

Ai sensi dell'Avviso Pubblico I.T.I.A., approvato con D.D. n. 191 del 22 giugno 2018, è considerato requisito preferenziale avere un'età inferiore ai 25 anni. In caso di soggetti minorenni, questi devono aver compiuto i 16 anni ed aver assolto l'obbligo scolastico.

### Art. 4

#### TIROCINI, DURATA E INDENNITA' DI PARTECIPAZIONE

I Tirocini di inclusione sociale da attivare, previsti dal progetto del Centro Territoriale di Inclusione I.T.A.S.T.I.A.:

1. **TIROCINI DI INCLUSIONE per persone svantaggiate maggiormente vulnerabili:** saranno attivati tirocini per **14 destinatari**, di cui:
  - 12 Tirocini della durata di 11 mesi;
  - 2 Tirocini della durata di 8 mesi.
2. **TIROCINI DI INCLUSIONE per persone con disabilità:** saranno attivati tirocini per **6 destinatari**, di cui:
  - 4 Tirocini della durata di 24 mesi;
  - 1 Tirocinio della durata di 17 mesi;
  - 1 Tirocinio della durata di 16 mesi.

Le ore di frequenza saranno stabilite all'interno del Patto Formativo Individuale considerando che non sarà possibile prevedere una frequenza settimanale superiore all'orario previsto dal contratto collettivo applicabile al Soggetto Ospitante.

L'importo che sarà riconosciuto a ciascun tirocinante su base mensile è pari ad un **massimo € 500,00 lordi**.

**Le indennità spettanti ai tirocinanti saranno erogate, previa verifica delle presenze e a fronte di una partecipazione minima al percorso di tirocinio del 70% su base mensile. L'indennità sarà erogata in misura proporzionale all'effettiva partecipazione al tirocinio, su base mensile, qualora inferiore alla percentuale del 70%.**

Al termine del tirocinio, sulla base del PFI e del Dossier Individuale sarà rilasciata al tirocinante un'attestazione finale, firmata dal soggetto promotore e dal soggetto ospitante. Ai sensi dell'art. 29 punto



3 del Regolamento Regionale ai fini del rilascio dell'attestazione finale, il tirocinante deve avere partecipato almeno al 70% delle ore di attività formativa originariamente previste.

**Le indennità di frequenza non saranno in alcun modo a carico del Soggetto Ospitante in quanto finanziate a valere sulle risorse dell'Avviso Pubblico I.T.I.A. Intese Territoriali di Inclusione Attiva P.O.R. Campania FSE 2014-2020, Asse II Obiettivi Specifici 6 -7, Azioni 9.1.2 - 9.1.3 - 9.2.1 - 9.2.2 (D.D. N.191 Del 22 Giugno 2018).**

#### Art. 5

### MODALITA' DI ATTUAZIONE DEL TIROCINIO E OBBLIGHI DEL SOGGETTO PROMOTORE

Il **progetto personalizzato**, elaborato in coerenza con i bisogni e le competenze del tirocinante, prevede una fase propedeutica all'attivazione del tirocinio con un colloquio di orientamento e l'incontro fra Beneficiario e titolare dell'impresa o Tutor Aziendale.

Il positivo riscontro da parte dell'azienda determinerà le successive fasi, sotto il profilo progettuale e amministrativo: stesura del Progetto Formativo di Orientamento, con riportati gli obiettivi del tirocinio, il periodo e gli orari previsti; stesura della Convenzione di Tirocinio di Formazione e di Orientamento secondo la normativa; attivazione della copertura assicurativa del tirocinante; sottoscrizione da parte degli interessati dei documenti; consegna registri; definizione delle modalità di accompagnamento. .

Sarà cura del soggetto promotore farsi carico degli adempimenti per la visita medica prevista da normativa vigente e della copertura assicurativa contro gli infortuni sul lavoro (INAIL) e per la responsabilità civile verso terzi RCT.

La copertura dei costi relativi ad attrezzature e dispositivi generici, necessari per lo svolgimento dell'attività di tirocinio e per la sicurezza sul lavoro, sono a carico del soggetto ospitante.

**Nessun onere finanziario sarà a carico del soggetto ospitante.**

Inoltre, il Soggetto promotore EUROPE LIFE, è tenuto a:

- garantire la qualità e l'efficacia dell'esperienza formativa del tirocinante, favorendo l'attivazione dell'esperienza del tirocinio attraverso il supporto al soggetto ospitante e al tirocinante nella fase di avvio, nella gestione delle procedure amministrative e nella predisposizione del progetto formativo;
- garantire che il tirocinio si svolga nel rispetto della normativa e degli obblighi previsti nella Convenzione;
- nominare il tutor responsabile delle attività didattico-organizzative, scegliendolo nel rispetto dei criteri indicati all'articolo 27 del Regolamento Regionale;
- rispettare gli obblighi di cui all'articolo 27-bis del Regolamento Regionale e contribuire al monitoraggio territoriale dell'andamento dei tirocini, secondo le modalità indicate nell'articolo 29 dello stesso Regolamento.

#### Art. 6

### OBBLIGHI DEL SOGGETTO OSPITANTE

Il soggetto ospitante ha l'obbligo di:

- stipulare con l'Azienda Consortile "AGORA' S10", nella qualità di capofila e mandatario dell'ATS, e con il l'Impresa Sociale EUROPE LIFE, nella qualità di partner e mandante dell'ATS



attuatore dell'Azione C), quale **SOGGETTO PROMOTORE** dei tirocini di inclusione, una **Convenzione** che disciplini i rapporti tra soggetto ospitante e soggetto promotore;

- individuare un tutor aziendale con funzioni di affiancamento al tirocinante sul luogo di lavoro individuato tra i propri lavoratori in possesso di competenze professionali adeguate e coerenti con il progetto personalizzato;
- garantire, nella fase di avvio del tirocinio un'adeguata informazione e formazione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi degli artt. 36 e 37 del D. Lgs. n. 81/2008;
- al tirocinante deve essere, inoltre, garantita, se prevista, la sorveglianza sanitaria ai sensi dell'art. 41 del medesimo decreto;
- mettere a disposizione del tirocinante tutte le attrezzature, strumentazioni, equipaggiamenti, ecc. idonei e necessari allo svolgimento delle attività assegnate;
- assicurare la realizzazione del percorso di tirocinio secondo quanto previsto dal progetto;
- trasmettere al soggetto promotore tutte le comunicazioni inerenti il tirocinio comprese quelle su eventuali infortuni;
- gestire il registro di presenza quotidiano;
- presentare relazioni periodiche e finali all'assistente sociale titolare della presa in carico, e valutare l'esperienza svolta dal tirocinante ai fini del rilascio, da parte del soggetto promotore, dell'attestazione dell'attività svolta e delle competenze eventualmente acquisite.

Nella realizzazione delle citate attività, proposte nell'ambito dell'Azione C) **Tirocini di inclusione sociale**- Progetto I.T.I.A. – il Soggetto ospitante dovrà garantire le condizioni di sicurezza per la prevenzione e la gestione dell'emergenza COVID-19, di cui all'art. 1, comma 1, lett. h) dell'Ordinanza n. 48 del 17.05.2020.

#### Art. 7

#### OBBLIGHI DEL TIROCINANTE

Il tirocinante è tenuto a:

- accettare le condizioni di partecipazione previste dall'Avviso;
- firmare quotidianamente il registro di presenza per le ore di effettiva presenza;
- conformarsi ai regolamenti interni ed alle disposizioni del progetto personalizzato 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;
- attenersi a quanto previsto nel progetto personalizzato svolgendo le attività concordate con il tutor.

#### Art. 8

#### PRESENTAZIONE DELLE DOMADE

La domanda di partecipazione dovrà essere **redatta su apposito modello (Modello A Soggetti Ospitanti)** allegato al presente Avviso, debitamente compilata, datata, sottoscritta e **presentata, in busta chiusa, unitamente alla seguente documentazione:**

- Copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;



- Scheda di fabbisogno (Modello B - SCHEDE AZIENDE - FABBISOGNO OCCUPAZIONALE - AZIONE C);

La stessa dovrà pervenire entro le **ore 12:00 del giorno 31 agosto 2020** esclusivamente attraverso le seguenti modalità:

- a. mediante **consegna a mano** (dalle ore 9:00 alle ore 12:00, dal lunedì al venerdì) o **spedita a mezzo di raccomandata a/r**, al seguente indirizzo: Azienda Speciale Consortile AGORA'S10, Loc. Valle snc 84020 Palomonte (SA);
- b. mediante **posta elettronica certificata** all'indirizzo [consorzioagoras10@pec.it](mailto:consorzioagoras10@pec.it).

Sulla busta contenente la domanda o nell'oggetto della pec, dovrà essere riportata la dicitura: **“Manifestazione di Interesse per Soggetti Ospitanti TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE – AZIONE C DEL CENTRO TERRITORIALE DI INCLUSIONE”**.

Ultimate le verifiche si procederà all'approvazione del primo elenco degli organismi disponibili. È interesse dell'Azienda Consortile AGORA' S10 ampliare il numero degli organismi aderenti, pertanto, il presente Avviso resterà aperto fino al raggiungimento degli obiettivi prefissi e comunque per tutta la durata prevista dalle azioni progettuali e l'elenco sarà aggiornato periodicamente con ulteriori soggetti che ne facciano richiesta.

Ciascun organismo, prima dell'attivazione dei tirocini, stipulerà, con il soggetto promotore, apposita convenzione secondo il modello indicato dalle linee guida regionali.

#### Art. 9

##### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'Azienda Speciale Consortile Agorà S10 tratterà i dati di cui entrerà in possesso esclusivamente per le finalità attinenti l'attuazione del presente intervento e nel rispetto del D.Lgs n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, come modificato dal Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018 “Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)”.

Il titolare del trattamento è l'Azienda Speciale Consortile “Agorà S10”.

L'informativa dettagliata sull'uso dei dati personali è disponibile in calce al modello di domanda e deve essere sottoscritta per presa visione e consenso.

#### Art 10

##### NORMA DI RINVIO

Per quanto non espressamente indicato nel presente bando si rimanda all'Atto di Concessione, al Manuale di attuazione del POR FSE Campania 2014/2020, per la realizzazione del progetto “I.T.A.S.T.I.A.”, finanziato a valere sulle azioni 9.1.2, 9.1.3, 9.2.1, 9.2.2 del PROGRAMMA I.T.I.A. INTESE TERRITORIALI DI INCLUSIONE ATTIVA P.O.R. CAMPANIA FSE 2014-2020, ASSE II OBIETTIVI SPECIFICI 6-7.



Il soggetto Capofila e Mandatario si riserva la facoltà di revocare, modificare, annullare il presente Avviso pubblico, ove se ne ravvedesse la necessità. La presentazione della manifestazione di interesse comporta l'accettazione di quanto previsto nel presente Avviso e delle norme cui lo stesso fa riferimento.

#### **Art. 11 INFORMAZIONI**

Il presente Avviso è pubblicato all'Albo Pretorio del Comune di Palomonte e disponibile sui siti web dei Comuni dell'Ambito S3 ex S10 e dei Partner Progetto: [www.europelife.it](http://www.europelife.it) , [www.psb srl.it](http://www.psb srl.it) , [www.coopantea.org](http://www.coopantea.org) .

Per informazioni o chiarimenti è possibile rivolgersi al seguente recapito: 0828 994111

#### **Art. 12 RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Il Responsabile del Procedimento è il dott. Antonio Nuzzolo - Azienda Speciale Consortile "AGORÀ S10". Telefono e-mail 0828 994111 [anuzzolo@gmail.it](mailto:anuzzolo@gmail.it) .

Il Direttore Generale  
F.to Giovanni Russo



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

**Spett.le**  
**Azienda Speciale Consortile “Agorà S10”**  
**Località Valle, snc – 84020**  
**Palomonte (SA)**  
**Pec: [consorziosocialeagorà@pec.it](mailto:consorziosocialeagorà@pec.it)**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**  
**PER L’INDIVIDUAZIONE DI SOGGETTI OSPITANTI, SIA PUBBLICI CHE PRIVATI,**  
**DISPONIBILI AD ATTIVARE**  
**TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE**  
**CENTRO TERRITORIALE DI INCLUSIONE “I.T.A.S.T.I.A. INTESA TERRITORIALE “ALTO**  
**SELE-TANAGRO” PER L’INCLUSIONE ATTIVA, IN ATTUAZIONE DELL’AZIONE B)**



**PROGETTO “I.T.I.A. INTESA TERRITORIALI DI INCLUSIONE ATTIVA”**  
**P.O.R. CAMPANIA FSE 2014-2020, ASSE II - OBIETTIVO SPECIFICO 6 (AZIONE 9.1.2 E 9.1.3) OBIETTIVO**  
**SPECIFICO 7 (AZIONE 9.2.1, 9.2.2)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ nella sua qualità di rappresentante legale dell’azienda/cooperativa /studio  
professionale \_\_\_\_\_ Cod.F  
isc. \_\_\_\_\_ Partita I.V.A \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ Via /Piazza \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
e sede operativa in \_\_\_\_\_ Via / Piazza \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**MANIFESTA LA DISPONIBILITA’ AD ATTIVARE TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE**  
**DEL CENTRO TERRITORIALE DI INCLUSIONE I.T.A.S.T.I.A. – AZIENDA SPECIALE**  
**CONSORTILE AGORA’ S10**



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;
- 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 S3exS10 o Comuni limitrofi, soggetti deboli sul mercato del lavoro, selezionati dall'Azienda Speciale Consortile AGORA' S10.

#### 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)

---

---



## **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'**Azienda Speciale Consortile "Agorà S10"**, nella persona dott. Giovanni Russo, Direttore Generale, domiciliato per la carica in Palomonte, Loc. Valle, snc – 84020.

### ▪ **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 Sociale di Zona S3 (ex S5) 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'Azienda Speciale Consortile "Agorà S10" 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



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.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a Azienda Speciale Consortile "Agorà S10" - Località Valle, snc - 84020 Palomonte (SA) - pec: [consorziosocialeagoras10@pec.it](mailto:consorziosocialeagoras10@pec.it)

**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  
\_\_\_\_\_



*Allegato B – Scheda Fabbisogno Aziendale*  
**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE SOGGETTI OSPITANTI TIROCINI**  
**AZIONE C – I.T.I.A.**

**Spett.le**  
**Azienda Speciale Consortile “Agorà S10”**  
**Località Valle, snc – 84020**  
**Palomonte (SA)**  
**Pec: consorziosocialeagorà@pec.it**

**SCHEDA FABBISOGNO AZIENDALE**

Il/la sottoscritto/a NOME  COGNOME

Sesso  M  F cittadinanza  nato/a a

prov  il  Cod. fiscale  Stato

residente a  prov.  via  n°

domiciliato a  prov  via  n°

Tel  cel  indirizzo email

in qualità di Rappresentante Legale:

Denominazione Soggetto ospitante*	
Codice Fiscale/P.IVA*	
Numero iscrizione CCIAA	
Sede Legale* (provincia, comune, CAP Indirizzo)	
Sede operativa di svolgimento del Tirocinio* (provincia, comune, CAP Indirizzo)	



Unione europea  
Fondo sociale europeo



Consorzio Sociale  
**Agorà S10**  
Azienda Speciale Consortile



E-mail *	
E-mail certificata (PEC)*	
Attività o Settore ATECO	
Telefono	
Fax	
Cellulare	

Chiede l'assegnazione di n \_\_\_\_\_ tirocinanti per i seguenti profili

Scheda richiesta profilo (da ripetere per ogni profilo professionale)	
P R O F I L O  N ·  —  —	<b>Profilo richiesto*</b>
	<b>Obiettivo - Descrizione delle attività da svolgere in relazione al profilo indicato e del processo produttivo nel quale sarà inserito il tirocinante*</b>
	Competenze richieste (competenze che il candidato deve già possedere)
	Competenze di base e tecnico professionali che il candidato svilupperà a fine tirocinio
	Competenze trasversali da sviluppare durante il tirocinio
	<b>Numero risorse richieste *</b>
	<b>Titolo di studio *</b>
	<b>Età</b>



Unione europea  
Fondo sociale europeo



Descrizione sintetica del percorso formativo (durata, modalità, contenuti..)	
Eventuali facilitazioni previste (es. mensa, trasporto, integrazione della indennità di partecipazione)	
Orario delle attività del tirocinio	

*\* da compilare obbligatoriamente*

Data \_\_\_\_\_

Firma del legale Rappresentante

-----