

MODELLO 5. DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI INTERVENTI FSE+



Cofinanziato  
dall'Unione europea



Regione  
Lombardia

**DOMANDA DI ISCRIZIONE/SCHEDA DI RILEVAZIONE DEI DATI DEI PARTECIPANTI AGLI INTERVENTI  
COFINANZIATI DAL PR FSE + 2021-2027  
AVVISO PUBBLICO "SPRINT! LOMBARDIA INSIEME" INIZIATIVA IN FAVORE DELLE FAMIGLIE E DEI Percorsi DI CRESCITA  
DEI MINORI (PR FSE+ 2021-2027, Priorità 3, Inclusione sociale, ESO4.11 Azione k.5)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
cognome e nome del/della richiedente

in qualità di genitore del /tutore che esercita la potestà sul minore

\_\_\_\_\_  
cognome e nome del partecipante

**DATI RIFERITI AL MINORE PARTECIPANTE**

Sesso M  F

nato/a a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_ ) il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Comune o Stato estero di nascita sigla

residente a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_ )  
Comune di residenza

domiciliato a \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_ ) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_  
(se il domicilio è diverso dalla residenza)

telefono \_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica / posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste, nonché ove applicabile, l'eventuale decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera, ai fini della partecipazione all'iniziativa finanziata dal PR Lombardia FSE+ 2021-2027.

**DICHIARA**

**Di essere stato informato** della circostanza per cui il presente intervento è realizzato nell'ambito delle iniziative promosse nel quadro della Politica di Coesione 2021-2027 ed in particolare del Programma Regionale cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo Plus

## DATI RIFERITI AL MINORE PARTECIPANTE

### Di avere cittadinanza:

- Italiana
- di un paese appartenente all'Unione europea;
- di un paese terzo (selezionare in caso di cittadinanza di un paese non appartenente all'Unione europea o nel caso persona apolide o di cittadinanza indeterminata);

### Di essere genitore minorenne:

- SI
- NO

In caso positivo:

- di un minore (0-18 anni)
- di un giovane (18-25 anni)

### Di essere

Partecipante senz'atetto o colpito/a da esclusione abitativa (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679),

- SI
- NO

Partecipante provenienti da zone rurali (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679),

- SI
- NO

### Di essere studente e/o in possesso del seguente titolo di studio (scelta singola):

- studente in un grado inferiore alla terza media
- diploma di istruzione secondaria di primo grado (terza media) (ISCED 0-2) (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679),
- diploma di istruzione secondaria di secondo grado (ISCED 3) (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679),

### Di essere nella seguente condizione in relazione alla partecipazione al mercato del lavoro (scelta singola):

- inoccupato in quanto studente
- disoccupato/a (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679),
  - 01 Fino a 6 mesi (<=6)
- disoccupato/a di lungo periodo (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679),
  - 02 Da 6 mesi a 12 mesi
  - 03 Da 12 mesi e oltre
- lavoratore/trice (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679),
- lavoratore/trice autonomo (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679),

- persona inattiva (che non è occupato né in cerca di occupazione) (si tratta di dati personali in conformità dell'articolo 4, paragrafo 1, del regolamento (UE) 2016/679),

#### CONDIZIONE DI VULNERABILITÀ

- Di non trovarsi in una condizione di vulnerabilità**

- Di trovarsi in una o più delle seguenti condizioni di vulnerabilità (scelta multipla):**

*(I dati riportati comprendono una categoria speciale di dati personali di cui all'articolo 9 del regolamento (UE) 2016/679)*

- persona in una o più delle seguenti condizioni di fragilità
- persona sottoposta a provvedimenti dell'Autorità giudiziaria;
  - problemi di salute fisica
  - problemi di salute psichica
  - problemi di dipendenza connessi all'uso di alcool, di sostanze o altro
  - persona a rischio di esclusione sociale
  - persona a rischio di grave emarginazione
  - persona appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)
- persona con disabilità
- persona in condizione di fragilità economica

- Di non volere fornire informazioni in merito alla condizione di vulnerabilità**

Il/La sottoscritto/a /a non intende fornire all'Amministrazione le informazioni relative alla condizione di vulnerabilità della domanda di iscrizione agli interventi del Programma FSE+ 2021-2027.

- Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili del minore**

*(obbligatorio per partecipare alle iniziative)*

Il/la sottoscritto/a [nominativo del genitore/tutore] nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), in qualità di genitore del /tutore che esercita la potestà sul minore \_\_\_\_\_ autorizza \_\_\_\_\_ al trattamento dei dati personali, inclusi i dati sensibili così come definiti all'art.9 par.1 del Regolamento (UE) n. 679/2016 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 Aprile 2016 come "Categorie particolari di dati personali" che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona indicati per le finalità di cui al bando/avviso pubblico in oggetto e secondo le condizioni applicabili previste ai sensi dell'art.8. del citato Regolamento e dell'art. 2-quinquies del D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.

#### **AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO E DIFFUSIONE DI IMMAGINI**

(facoltativa)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore del /tutore che esercita la potestà sul minore \_\_\_\_\_ ai sensi del Regolamento (UE) n. 679/2016

- Acconsente**

- Non acconsente**

Al trattamento e alla diffusione, anche a mezzo web, delle proprie immagini e riprese effettuate in occasione degli interventi del presente progetto per finalità documentaristiche e promozionali.

## **AUTORIZZAZIONE ALLA PROFILAZIONE E ALL'INVIO DI COMUNICAZIONI INFORMATIVE**

(facoltativa)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore del /tutore che esercita la potestà sul minore \_\_\_\_\_ ai sensi del Regolamento (UE) n. 679/2016

**Acconsente**

**Non acconsente**

In modo libero, specifico, informato e facoltativo affinché Risorsa Sociale Gera d'Adda ASC possa:

- a) Profilare i propri dati personali al fine di inviare comunicazioni mirate e personalizzate relative alle iniziative, ai servizi e agli eventi promossi
- b) Inviare tramite posta elettronica comunicazioni periodiche e informative sulle iniziative, eventi ed attività.

Il/La sottoscritto/a dichiara che la firma apposta sul presente documento viene considerata come presa visione dell'informativa in attuazione al Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. n. 196/2003 e Regolamento UE n. 2016/679).

Firma del richiedente  
(firma del genitore o di chi ne esercita la tutela)

\_\_\_\_\_

Luogo e Data: \_\_\_\_\_

Allega infine le Informazioni sulla privacy ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) n. 679/2016 e del D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.