All'attenzione di ATS servizio civile regionale di:

(barrare territorio cui si è interessati)

Imperia,	☐
Savona,	☐
Genova,	☐
Tigullio,	☐
La Spezia	☐

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROGETTO DI SERVIZIO CIVILE REGIONALE AZIONE
SPERIMENTALE – SUPPORTO FASE 3 EMERGENZA COVID**

Il/La sottoscritto/a:

Cognome.....

Nome

CHIEDE

di essere ammesso/a a prestare servizio civile regionale a titolo volontario nell'ambito del progetto sperimentale di supporto alla Fase 3 Emergenza COVID (D.g.R. n.339/2020 “ L.r. 11/2006-Approvazione Piano annuale del servizio civile regionale”

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n° 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA DI

essere nato/a: Prov.: il.....

Cod. Fisc.e di essere residente a Prov.....

in via..... n° cap

domicilio (se diverso da residenza) a via.....

Cellulare.....indirizzo e-mail

→ Di aver preso visione del bando regionale per l'impiego di volontari in azioni a supporto della Fase 3 Emergenza Covid19

→ Di essere Cittadino: Italiano Paese UE Paese non UE regolarmente soggiornante

→ di aver partecipato e terminato **servizio civile nazionale** nell'anno :
.....

nel progetto:
dell'ente:.....

ambito di attività prevalente

→ Di **avere partecipato a garanzia giovani misura 6** (servizio civile) nell'anno
ambito di attività prevalente

→ Di **non** aver già svolto il Servizio civile Universale e servizio civile regionale

→ Di possedere il seguente titolo di studio
.....

Conseguito presso nell'anno

→ Di essere in possesso dei seguenti altri titoli:
.....
.....
.....

→ Di aver effettuato i seguenti corsi, tirocini, esperienze formative:
.....
.....
.....

→ Di aver avuto le seguenti esperienze di volontariato (dove – tempo ecc.)
.....
.....
.....

→ Di aver avuto le seguenti esperienze lavorative (dove – tempo ecc.)
.....
.....
.....

→ Altre competenze, conoscenze, professionalità e interessi:
.....
.....
.....

→ Principali motivazioni che ti hanno portato alla scelta di questo percorso
.....
.....
.....
.....

Dichiara inoltre di essere a conoscenza che, per lo svolgimento del progetto della durata di 6 mesi, avrà diritto ad un beneficio mensile di € 433,80 parametrato allo svolgimento di n. 25 ore/settimana ovvero 600 ore calcolate su base semestrale.

Nell'orario sono incluse lo svolgimento di almeno n. 20 h di attività di formazione valoriale.

Il beneficio verrà erogato da A.Li.S.E.O. in base al numero di ore svolte (previa presentazione dei fogli firma attestanti il monte ore effettivo svolto e convalidati dalla firma del tutor del progetto dell'ente) e a seguito di corretta comunicazione delle coordinate IBAN per l'accredito sul c/c.

Dichiaro inoltre di essere consapevole di dover ottemperare alle prescrizioni previste per quanto attiene alla gestione della Fase 3 dell'Emergenza COVID, che mi saranno indicate dai responsabili delle A.T.S. Servizio civile al momento dell'avvio al Servizio.

Firma

data

Trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE679/2016 attuativo dal 25/05/2018 e in coerenza del principio di trasparenza, si forniscono le seguenti informazioni:

Il "Titolare" del trattamento è Regione Liguria con sede in P. De Ferrari 1 16121 Genova.

La Regione Liguria ha nominato un Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) o *Data Protection Officer* (DPO) ai sensi degli artt. 37 e ss. del Regolamento, domiciliato presso la sede della Regione.

Il Responsabile della Protezione dei Dati potrà essere contattato per questioni inerenti il trattamento dei dati dell'Interessato, ai seguenti recapiti rp@regione.liguria.it; protocollo@pec.regione.liguria.it; tel: 010 54851.

La base giuridica del trattamento si identifica nella l.r. 11/2006 "Istituzione e disciplina del sistema regionale del Servizio civile".

In conformità alla vigente normativa (Art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679) al fine di rendere l'Interessato consapevole delle caratteristiche e delle modalità del trattamento nel rispetto di quanto previsto dal capo II e dal capo IV del RegolamentoUE si informa che:

- I dati comuni forniti dai partecipanti vengono acquisiti sia dagli Enti di Servizio Civile sia dalla Regione Liguria, si ricorda che il trattamento dei dati è effettuato ai sensi dell' art.6, c. 1 lett. b, e, del Regolamento Europeo 2016/679 ed è obbligatorio per le finalità connesse alla gestione del rapporto stesso ed alla realizzazione delle attività e gestione della misura 6, compresa la corresponsione dei benefici agli Interessati;
- Il trattamento dei dati avverrà con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.
- I dati personali raccolti dalla Regione Liguria potranno essere comunicati a soggetti terzi che forniranno specifici servizi strumentali alle finalità istituzionali della Regione stessa, ma non saranno trasferiti a paesi terzi.
- Il periodo di conservazione dei dati è quello necessario per il raggiungimento delle finalità per il quale sono stati raccolti, tenuto conto delle necessità della rendicontazione della misura 6 e dei

successivi audit di controllo che il Programma prevede sino a tre anni successivi alla conclusione

Gli Interessati godono dei diritti di cui, cui agli articoli 15 (Diritto di accesso dell'interessato), 16 (diritto di rettifica), 17 (Diritto alla cancellazione) , 18 (Diritto alla limitazione del trattamento) e 21 (diritto di opposizione) del Regolamento.

- Si precisa che il diritto di revoca del consenso non può per ovvie ragioni riguardare in casi in cui il trattamento effettuato risulta necessario per adempiere un compito di interesse pubblico, o all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito l'Ente in qualità di Titolare del trattamento quindi in merito alle modalità di esercizio e dei sopracitati diritti, l'Interessato ha diritto di proporre Reclamo all'autorità di controllo(DPO) ed al GARANTE della PRIVACY(www.garanteprivacy.it)

Data.....

Firma.....

Parte riservata ai giovani non cittadini italiani o di Paesi dell'Unione Europea

Il sottoscritto dichiara inoltre :

Di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno
che ha scadenza.....(allegare)

Data.....

Firma.....