



Cofinanziato
dall'Unione europea



MINISTERO
DELL'INTERNO

FONDO ASILO MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2021-2027

Obiettivo specifico 2. Ambito di applicazione 2.h) intervento b) Formazione linguistica - Piani regionale per la formazione civico linguistica dei cittadini di Paesi terzi 2023-2026 Prog. 194 - CUP E49G24000000007 "Futuro in Corso 3"



SCHEMA ANAGRAFICA DEL DESTINATARIO (Cittadino di Paese terzo)

Cognome:		Nome:	
Luogo e data di nascita			
Comune/Nazione:		Il:	
Nazionalità:		Genere <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Non binario	
Codice fiscale*:			
Tipologia Permesso di soggiorno*:			
Documento identificativo**:			
Residenza			
Indirizzo:		Cap:	Comune:
Lingua madre:		Altre lingue parlate:	
Titolo di studio:		Anni scolarizzazione:	
Titolo conseguito all'estero: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		Se sì, è stato riconosciuto/equiparato in Italia: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
Anno di arrivo in Italia:			
Condizioni specifiche: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Se sì, specificare quale:		
Esigenza di servizi mirati: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> trasporto <input type="checkbox"/> mediazione <input type="checkbox"/> babysitting <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____ In caso di babysitting, specificare: n. bambini _____ data/e di nascita _____		
Situazione lavorativa:			

ALTRE INFORMAZIONI

Il sottoscritto dichiara: Di aver già frequentato corsi di lingua italiana si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		Se sì indicare: ente erogatore _____ livello _____ durata (in ore) _____
Recapito telefonico:		Recapito e-mail:
Dispositivi multimediali di cui si dispone: <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> Tablet <input type="checkbox"/> Smartphone Connessione internet c/o domicilio: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Connessione mobile: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		

Data

FIRMA

N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA DEL PERMESSO DI SOGGIORNO





Cofinanziato
dall'Unione europea



MINISTERO
DELL'INTERNO

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e art. 14 Reg. UE 2016/679, s'informa che:

- a) che il titolare del trattamento è la Regione Emilia-Romagna in veste di Beneficiario Finale;
- b) che i dati personali dell'interessato saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento delle attività di progetto finanziate con risorse a valere sul Fondo Asilo Migrazione e Integrazione (FAMI). Gli stessi dati saranno inoltrati all'Autorità Responsabile del FAMI, con sede in Roma, presso il Viminale, per l'espletamento dei controlli cui la stessa Autorità è per legge preposta, oltre che per quelli di competenza delle Autorità di Audit;
- c) che laddove i dati personali suddetti rientrano nelle categorie di cui all'art. 9 del richiamato Regolamento UE, saranno adottate tutte le misure preordinate a garantire l'esattezza, l'integrità, la riservatezza e la minimizzazione, nonché ad impedirne l'indebita diffusione;
- d) che i dati saranno trattati e conservati per il tempo necessario a consentire l'espletamento delle attività di progetto di cui alla lettera b) che precede, oltre che per ottemperare ai controlli previsti dalla normativa vigente. La base giuridica del trattamento è costituita dall'interesse pubblico rilevante costituito da quanto previsto nei Reg. UE n. 514/2014 e n. 516/2014 e da tutti gli ulteriori regolamenti attuativi e delegati dell'UE che ne hanno attuato le relative previsioni, nonché dal Programma Nazionale FAMI, documento programmatico 2014-2020 approvato dalla CE con decisione C(2017) 8713 dell'11 Dicembre 2017, recante modifica della decisione C (2017) 5587 del 14 agosto 2017 e precedenti;
- e) che i dati di pertinenza dell'interessato ricevuti dal titolare del trattamento saranno trattati mediante strumenti cartacei e informatici e potranno:
 - essere messi a disposizione di soggetti pubblici/pubbliche Autorità nazionali e/o comunitarie per l'espletamento dei controlli previsti dalla legge, ovvero in ragione delle competenze specifiche di tali soggetti;
 - essere trasmessi a terzi che abbiano fatto richiesta di accesso agli atti e ai documenti della procedura, ove a ciò legittimati e previo dispiegamento delle prescritte garanzie procedurali a tutela dell'interessato.
 Nel caso di trasmissione dei dati ad organismi facenti parte o comunque riconducibili all'Unione Europea, aventi sede al di fuori dei confini nazionali, saranno adottate misure aggiuntive di carattere tecnico per garantire l'integrità e la riservatezza dei dati stessi e per prevenirne l'indebita diffusione.
- f) che l'interessato ha diritto a chiedere al titolare del trattamento la rettifica, la cancellazione, la limitazione del trattamento dei dati personali che lo riguardano, ovvero di manifestare la sua opposizione al trattamento medesimo;
- g) che l'interessato ha diritto di proporre reclamo al Garante della Privacy ove ritenga che siano state commesse infrazioni al Codice di cui al D. Lgs. n. 196/2003 ovvero al Reg. UE n. 679/2016;
- h) che l'interessato copia dei suoi dati personali, dalla stessa trattati o comunque detenuti, anche mediante trasmissione degli stessi in formato digitale di uso comune. Tale diritto è gratuito, salvo il pagamento a titolo di contributo, ai sensi dell'art. 15, comma 3, Reg. UE 679/2016, di un importo determinato in relazione al numero di copie richieste in formato cartaceo.

Il sig./la sig.ra _____, nato/a a _____, il _____,

C.F. _____, con la presente, ad ogni effetto di legge e di regolamento, e in particolare ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n. 196 e art. 14 Reg. UE 2016/679, dichiara espressamente di aver compreso pienamente il contenuto dell'informativa sulla privacy di cui al presente atto e di prestare il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali, particolari e/o "sensibili" per le finalità suindicate.

Data

Firma

NOTA BENE

- * **Codice fiscale/ Permesso di soggiorno:** si precisa che nelle more dell'attribuzione del CF e/o del rilascio/rinnovo del permesso di soggiorno, è possibile inserire i nominativi dei cittadini non comunitari che beneficiano di servizi erogati nell'ambito dei progetti, nel rispetto delle seguenti condizioni:
- appartenenza al target eleggibile secondo quanto previsto nella base giuridica del fondo e negli atti di selezione dei progetti;
 - disponibilità di documentazione comprovante la richiesta di permesso di soggiorno (cedolino postale, ricevuta, documentazione amministrativa, etc).
- ** **Documento identificativo.** E' richiesta la compilazione di tale campo in caso di motivata e temporanea mancanza del CF e/o del permesso di soggiorno, inserendo i riferimenti alla documentazione amministrativa che consente l'identificazione provvisoria del destinatario.



Ministero dell'Istruzione e del Merito
CENTRO PROVINCIALE PER L'ISTRUZIONE DEGLI
ADULTI - RAVENNA

