



Unione europea  
Fondo sociale europeo



Regione Liguria

# DOMANDA DI CONTRIBUTO

POR FSE Liguria 2014-2020

**INVITO A PRESENTARE OPERAZIONI RELATIVE A PERCORSI DI  
FORMAZIONE IN ALTERNANZA RIVOLTE AI GIOVANI UNDER 30 A  
VALERE SUL PROGRAMMA OPERATIVO  
REGIONE LIGURIA FONDO SOCIALE EUROPEO 2014-2020  
(ASSE I – Occupazione, ob. Spec. 8.1)**

**“Match point”**

Marca da  
bollo  
vigente

A \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(indirizzo) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Oggetto:** INVITO A PRESENTARE OPERAZIONI RELATIVE A PERCORSI DI FORMAZIONE IN ALTERNANZA RIVOLTE AI GIOVANI UNDER 30 A VALERE SUL PROGRAMMA OPERATIVO REGIONE LIGURIA FONDO SOCIALE EUROPEO 2014-2020 (ASSE I – Occupazione, ob. Spec. 8.1) “MATCH POINT”. DGR N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_, DOMANDA DI CONTRIBUTO

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(Comune) (Prov.) (Data)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_)  
in \_\_\_\_\_  
(Comune) (Prov.) (Cap) (Indirizzo)

Codice Fiscale. \_\_\_\_\_ Documento d'Identità N. \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_ con data scadenza \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell'ente:

**Denominazione e ragione sociale:** \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Sede legale:

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Telefono/i \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Casella di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

**Unità locale interessata dall'intervento (se diversa dalla sede legale):**

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

Telefono/i \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Casella di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

<b>Persona di contatto</b> _____ <b>Telefono</b> _____ <b>Fax</b> _____ <b>e-mail</b> _____
---

### CHIEDE

per la realizzazione dell'operazione \_\_\_\_\_ (inserire il titolo dell'operazione)

<b>Un contributo di importo pari ad euro</b> _____
--

<b>Da liquidare in caso di concessione a:</b>  <b>Intestatario Conto:</b> _____ <b>Banca:</b> _____ <b>Coordinate bancarie (IBAN):</b> _____ <b>N. Conto:</b> _____
--

### DICHIARA

- di essere a conoscenza dei contenuti dell'Avviso pubblico sopra menzionato e della normativa di riferimento e di accettarli incondizionatamente ed integralmente;
- (solo se pertinente) che l'ente rappresentato rientra nei seguenti parametri dimensionali:

<input type="checkbox"/> Piccola impresa <input type="checkbox"/> Media impresa <input type="checkbox"/> Grande impresa
---

- che tutti i dati e le informazioni contenute nel Formulario (allegato alla presente) corrispondono al vero;
- di essere accreditato per la macrotipologia \_\_\_\_\_ oppure di aver presentato domanda di accreditamento per la macrotipologia \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- di non aver già fruito per le spese relative ai servizi e/o beni inerenti all'operazione di cui al Avviso pubblico in oggetto misure di sostegno finanziario regionali, nazionali o comunitarie

### SI IMPEGNA, AD OGNI EFFETTO DI LEGGE, A

- comunicare tempestivamente a REGIONE LIGURIA - SISTEMA REGIONALE DELLA FORMAZIONE- VIA FIESCHI,15 – 16121 GENOVA e/o ALFA l'eventuale sostituzione del legale rappresentante, nonché cambiamenti della denominazione sociale e/o della sede legale dell'impresa;
- inviare a REGIONE LIGURIA- SISTEMA REGIONALE DELLA FORMAZIONE- VIA FIESCHI,15 – 16121 GENOVA e/ o ALFA tutta la documentazione ulteriore a seguito di esplicita richiesta.

Trasmette con la presente domanda (indicare laddove pertinente):

- Formulario presentazione proposta progettuale
- N. \_\_\_ accordi tra il soggetto proponente e le aziende presso le quali viene svolta la formazione in contesto lavorativo

- Copia del frontespizio della domanda di accreditamento (nel caso di soggetto accreditando);
- (In caso di ATI/ATS) Copia conforme dell'Atto costitutivo/Accordo formale del raggruppamento, oppure
- Dichiarazione di intenti/impegno sottoscritta da tutti i partner a formalizzare il raggruppamento
- Dichiarazione sostitutiva di affidabilità giuridico economica finanziaria (in caso di ATI/ATS ciascun componente è tenuto a presentare tale dichiarazione)
- Dichiarazione di affidamento a terzi – assenza conflitti di interesse (Allegato \_\_\_\_);
- Fotocopia documento d'identità del firmatario;
- Altri allegati \_\_\_\_\_ (specificare);

Il sottoscritto, autorizza \_\_\_\_\_ al trattamento dei dati personali indicati per le finalità di cui all' Avviso pubblico in conformità con quanto sancito dal Regolamento (UE) 679/2016 e D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.

Si rimanda all'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'Allegato.

Data

FIRMA<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> In caso di raggruppamento la domanda deve essere sottoscritta dal legale rappresentante del soggetto indicato come capofila.



---

## ***POR FSE Liguria 2014-2020***

INVITO A PRESENTARE OPERAZIONI RELATIVE A PERCORSI DI FORMAZIONE IN  
ALTERNANZA RIVOLTE AI GIOVANI UNDER 30 A VALERE SUL PROGRAMMA OPERATIVO  
REGIONE LIGURIA FONDO SOCIALE EUROPEO 2014-2020  
(ASSE I – Occupazione, ob. Spec. 8.1)

“Match point”

## **FORMULARIO PER LA PRESENTAZIONE DELLE OPERAZIONI**

**SEZIONE A – SOGGETTO PROPONENTE**

**Tipo di soggetto proponente:**

Organismo formativo accreditato

ATI/ATS costituita

ATI/ATS costituenda

**1. Dati del soggetto proponente:**

Denominazione e Ragione Sociale			
Classificazione ATECO (2007)	Codice		Descrizione
Natura giuridica			
Rappresentante Legale			
Indirizzo Sede Legale			
Città			
Provincia			
CAP			
Tel			
e-mail			
Coordinate bancarie			
Partita IVA			
Codice Fiscale			
Matricola INPS			
Macrotipologia Accreditamento			
Indirizzo Sede Operativa			
Città			
Provincia			
CAP			
Tel			
e-mail			
Referente del Progetto			
Tel			
e-mail del Referente			

## 2. Dati del partner<sup>2</sup>:

Denominazione e Ragione Sociale		
Classificazione ATECO (2007)	Codice	Descrizione
Natura giuridica		
Rappresentante Legale		
Indirizzo Sede Legale		
Città		
Provincia		
CAP		
Tel		
e-mail		
Coordinate bancarie		
Partita IVA		
Codice Fiscale		
Matricola INPS		
Macrotipologia Accreditamento		
Indirizzo Sede Operativa		
Città		
Provincia		
CAP		
Tel		
e-mail		
Referente del Progetto		
Tel		
e-mail del Referente		

### SEZIONE B – TITOLO E IMPORTO RICHIESTO PER L'OPERAZIONE

<b>Titolo Operazione</b>	<b>Importo richiesto</b>

Area/e di attuazione (provincia/città metropolitana): \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Da compilare per ogni partner

## SEZIONE C – DESCRIZIONE DELL'OPERAZIONE

### 3. Breve descrizione dell'Operazione:

*Inserire nel riquadro sottostante una descrizione sintetica (max. 500 caratteri) dell'Operazione.*

Titolo:

### 4. Contesto di riferimento:

*Descrivere all'interno del riquadro i fabbisogni rilevati e la loro coerenza rispetto alle finalità generali definite dal presente avviso (max. 4.500 caratteri).*



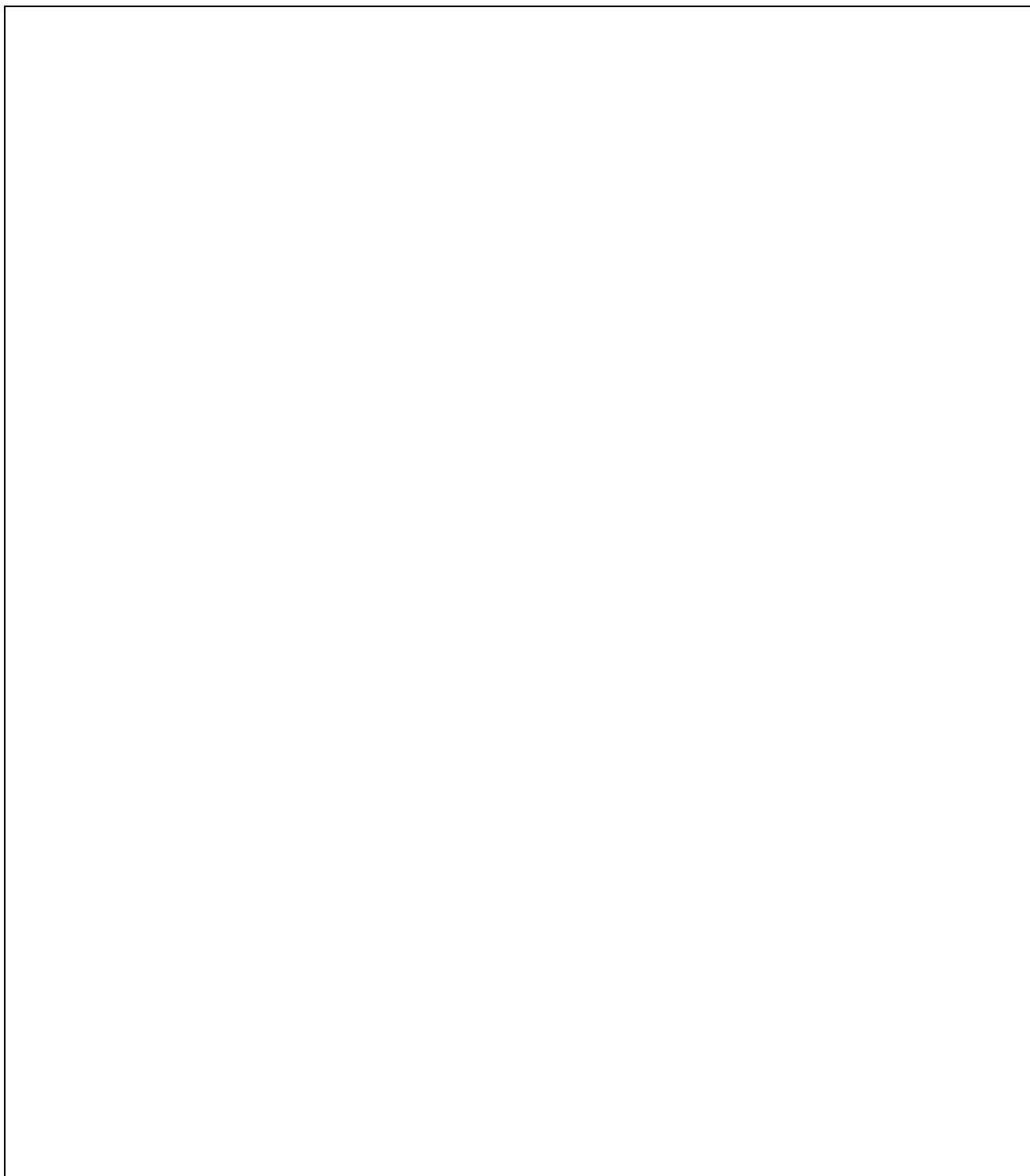
## **5. Obiettivi:**

*Descrivere l'Analisi dei Fabbisogni di competenze e professionali del territorio di riferimento (vd. art. 3 dell'Avviso) e la correlazione con i profili professionali/competenze che si intendono formare e le motivazioni in base alle quali si ritiene l'Operazione proposta sia rispondente alle sfide ed ai fabbisogni descritti (max. 7.500 caratteri)*

## **6. Dettaglio percorso formativo:**

*La descrizione deve esplicitare l'articolazione del percorso tra formazione in aula e in azienda, la figura professionale/le competenze che si intende formare, l'eventuale qualifica rilasciata o l'attestato rilasciato al termine del corso, il numero e la tipologia dei destinatari (età e titolo di studio), la durata, l'articolazione del monte ore in termini di moduli formativi, le competenze in uscita, le modalità didattiche, le modalità di svolgimento della formazione in azienda e le competenze/abilità apprese in azienda. La descrizione deve inoltre esplicitare le risorse strutturali (laboratori, attrezzature, ecc.) e strumentali (essenzialmente metodi di lavoro) che il proponente intende attivare per l'esecuzione dell'Operazione.*

*A corredo della descrizione dei corsi, è necessario compilare il successivo diagramma di GANTT semplificato.*



--

DIAGRAMMA DI GANTT SEMPLIFICATO		
Fasi del percorso	data inizio	Data fine

Aggiungere le righe necessarie

**7. Imprese coinvolte nell'operazione:**

*Descrivere (max. 1.000 caratteri) le modalità con le quali sono state coinvolte le imprese del territorio per l'identificazione dei fabbisogni e per la formazione in alternanza.*

<p><b>Descrizione modalità di coinvolgimento delle imprese</b></p>	
--	--

Accordi per la formazione in alternanza	Denominazione impresa	Breve descrizione dell'attività economica svolta dall'impresa	N° allievi coinvolti

--	--	--	--

## 8. Riepilogo destinatari:

*Fornire una stima del numero dei destinatari all'operazione, della durata della loro disoccupazione, del grado di istruzione ed età, motivandone, nel prospetto posto in calce, la coerenza rispetto al paragrafo 6 dell'Avviso e agli obiettivi perseguiti (max. 1.000 caratteri).*

--

## 9. Esperienza pregressa:

*Compilare il prospetto sottostante indicando il numero di anni di esperienza nell'ambito della formazione per giovani under 30 negli ultimi 10 anni. Per documentare tale esperienza, è possibile utilizzare il riquadro posto in calce alla tabella, ovvero il punto 16 "Note di accompagnamento" del presente formulario.*

*L'eventuale ricorso alla delega dovrà essere esplicitato, motivato e quantificato nel successivo punto 10.*

Esperienza in azioni analoghe negli ultimi 10 anni <sup>3</sup>		
Data di inizio e di termine attività	Titolo attività	Breve descrizione e importo finanziario

<sup>3</sup> Tabella da ripetere per ogni partner


Informazioni aggiuntive

### 10. Eventuali soggetti delegati<sup>4</sup>:

Le informazioni sottostanti devono essere ripetute per ogni soggetto delegato

<b>Denominazione e Ragione Sociale</b>	
<b>Codice fiscale</b>	
<b>Partita IVA</b>	
<b>Indirizzo Sede Legale</b>	
<b>Importo</b>	€

Contenuto dell'attività delegata (max 300) e progetto di riferimento:
Requisiti del soggetto (competenze e esperienze relative all'attività delegata) (max 300)
Motivazioni della delega e della scelta del soggetto delegato (max 300)

<sup>4</sup> Per le disposizioni in materia di delega si rinvia ai paragrafi 4.6 e 8.4 del Manuale per la presentazione, gestione e rendicontazione e al paragrafo 7.1 delle Modalità operative.



Descrizione delle modalità organizzative

## **12. Principio di pari opportunità e non discriminazione:**

*Con riferimento a quanto riportato al paragrafo 11 dell'Avviso, descrivere brevemente in che modo l'Operazione contribuisce alla presa in conto del principio della promozione di pari opportunità tra uomini e donne e non discriminazione (max. 1.000 caratteri)*

*Indicare le modalità con cui nell'ambito dell'intervento si contribuirà al perseguimento del principio rispetto alle sei aree indicate all'art.19 del TFUE (sesso, razza, origine etnica, religione o convinzioni personali, disabilità, età e orientamento sessuale)*

## **13. Principio di sviluppo sostenibile:**

*Con riferimento a quanto riportato al paragrafo 11 dell'Avviso, descrivere brevemente in che modo l'Operazione contribuisce alla presa in conto del principio dello sviluppo sostenibile (max. 1.000 caratteri)*

*Indicare le modalità con cui nell'ambito dell'intervento si contribuirà al perseguimento del principio al fine di preservare, tutelare e migliorare la qualità dell'ambiente, conformemente all'art.11 e all'art.191, paragrafo 1, TFUE.*

#### 14. Tematiche secondarie del FSE:

Specificare se l'Operazione contribuisce al raggiungimento delle tematiche secondarie collegate all'Asse 1 del POR indicate nella prima colonna da sinistra del prospetto e, se del caso, motivare brevemente la risposta (max. 500 caratteri per tema)

Tema secondario	Contributo	Motivazioni
Sostegno alla ricerca, sviluppo, innovazione	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì	
Sostegno alla diffusione delle ICT	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì	
Sostegno alla competitività delle PMI	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì	
Sostegno allo sviluppo sostenibile	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì	

#### SEZIONE D – PIANO FINANZIARIO

#### 15. Prospetto per calcolo mediante UCS

	Importo UCS	Unità a cui si applica l'UCS	N° unità	Importo complessivo (euro)
1	€ 73,13	Ora / formazione (fascia C)	n. ore (da un minimo di 120 a un massimo di 600)	
2	€ 0,80	Ora/Destinataro	n. destinatari (da un minimo di 10 a un massimo di 15)*n. ore	
			<b>TOT.</b>	

.....



## SEZIONE E – NOTE DI ACCOMPAGNAMENTO

### **16. Note ed osservazioni**

*Utilizzare il riquadro sottostante, eventualmente fino ad un massimo di 20.000 caratteri, per mettere in luce ulteriori aspetti relativi all'attuazione delle Operazioni e, più in generale, al dossier di candidatura che non è stato possibile descrivere nei campi testo e/o nelle tabelle. (Facoltativo).*

**SEZIONE F- FIRMA**

**17. Firma**

Nome del firmatario<sup>6</sup> (in caratteri leggibili):

Firma autografa<sup>7</sup>:

e timbro ufficiale:

Data:

---

<sup>6</sup> Rappresentante legale del soggetto proponente o suo delegato, come risultante da relativo atto di delega da allegarsi al presente formulario di domanda.

<sup>7</sup> Firma autografa corredata da un documento di riconoscimento in corso di validità.



## Dichiarazione di intenti per la costituzione del raggruppamento

I sottoscritti

1. **Il/La Sig./a** \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ rappresentante legale di \_\_\_\_\_
2. **Il/La Sig./a** \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ rappresentante legale di \_\_\_\_\_
3. **Il/La Sig./a** \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ rappresentante legale di \_\_\_\_\_
4. **Il/La Sig./a** \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ rappresentante legale di \_\_\_\_\_

*(aggiungere altri soggetti se necessario)*

### PREMESSO

- che la Regione Liguria ha reso pubblico in data \_\_\_\_\_ l'AVVISO PUBBLICO MATCH POINT (in seguito indicato solo come "Avviso");
- che, ai sensi dell'art. 7 dell'Avviso, hanno titolo a presentare progetti anche A.T.I., A.T.S
- che, nel caso di partecipazione di raggruppamenti non ancora costituiti, i soggetti intenzionati a raggrupparsi sono tenuti a sottoscrivere, ed allegare, una dichiarazione di impegno a costituirsi in raggruppamento e a formalizzare tale costituzione entro 30 giorni dal provvedimento di ammissione al finanziamento.

### DICHIARANO

l'impegno a costituirsi, in caso di approvazione del progetto presentato, in \_\_\_\_\_ (*indicare forma associativa*) che sarà formalizzata/o entro 30 giorni dal provvedimento di approvazione dell'operazione

**A TAL FINE SI IMPEGNANO A**

1. Formalizzare il raggruppamento entro i termini indicati.
2. Indicare, nell'atto costitutivo, il ruolo, le attività e la quota finanziaria di competenza di ciascun soggetto partecipante alla realizzazione del progetto nonché l'indicazione delle cause di scioglimento.
3. Indicare quale futuro Capofila<sup>8</sup> del raggruppamento, il/la \_\_\_\_\_ , soggetto rientrante nella categoria prevista dall'art. 7 dell'Avviso.
4. Conferire al Capofila, con unico atto il potere di rappresentare l'intero raggruppamento nei confronti dell'Amministrazione referente, diventandone l'unico interlocutore.

**Luogo e Data** \_\_\_\_\_

<b>ENTE</b>	<b>LEGALE RAPPRESENTANTE</b>	<b>TIMBRO E FIRMA</b>

*(aggiungere altri soggetti se necessario)*

<sup>8</sup> In caso di partecipazione a bandi/avvisi pubblici per lo svolgimento di attività formative, il capofila dovrà essere necessariamente un organismo formativo accreditato.

## Dichiarazione sostitutiva di affidabilità giuridico-economico- finanziaria ai sensi del dpr 445/2000 artt. 46 e 47

(Ogni soggetto proponente oppure nel caso di ATI/ATS tutti i soggetti componenti il raggruppamento devono compilare la presente dichiarazione)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_

legale rappresentante di.....soggetto proponente  
.....della candidatura.....

consapevole degli effetti penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'articolo 76 del citato DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità;

### *Dichiara*

- di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni e che tali circostanze non si sono verificate nell'ultimo quinquennio;
- di non avere in corso provvedimenti amministrativi o giudiziari in relazione alla percezione di finanziamenti per attività formative non effettivamente svolte;
- che non è stata pronunciata alcuna condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che determina l'incapacità a contrattare con la P.A;
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana;
- di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana;
- di essere in regola con le norme sul diritto al lavoro dei disabili ai sensi della legge 68/99;
- di impegnarsi a predisporre un sistema di contabilità separata o una codificazione contabile adeguata per tutte le transazioni relative all'operazione;

Data,

Firma e timbro  
(allegare copia documento identità)

**Dichiarazione di affidamento a terzi – assenza conflitti di interesse (laddove pertinente)**



Il sottoscritto..... nato a ..... il..... residente  
in .....

Via....., in qualità di..... (Legale Rappresentante/Procuratore)

[ ] dell'organismo formativo \_\_\_\_\_

con Sede Legale in .....  
P.IVA/CF..... in qualità di soggetto proponente/ soggetto attuatore  
dell'operazione\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che i titolari, amministratori, soci e dipendenti dei soggetti affidatari di parte dell'attività dell'operazione non sono  
ricongiungibili in nessun modo al soggetto proponente/ soggetto attuatore.

Data.....

Il Dichiarante  
(Firma del legale rappresentante)

### **Art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (GDPR)**

Prima di procedere al trattamento dei dati, come richiesto dal Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali dell'UE (GDPR 2016/679, Articolo 13), si informa che i dati personali, conferiti a Regione Liguria, sono oggetto di trattamento, sia in forma cartacea sia elettronica per le finalità di seguito indicate.

#### **TITOLARE DEL TRATTAMENTO E RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**

Il Titolare del Trattamento è Regione Liguria (di seguito "Regione"), con sede in piazza De Ferrari 1 – 16121 Genova. In tale veste è responsabile di garantire l'applicazione delle misure organizzative e tecniche necessarie e adeguate alla protezione dei dati.

La Regione 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 [rdp@regione.liguria.it](mailto:rdp@regione.liguria.it); [protocollo@pec.regione.liguria.it](mailto:protocollo@pec.regione.liguria.it); tel: 010 54851.

#### **RESPONSABILE ESTERNO DEL TRATTAMENTO**

Il Responsabile esterno del Trattamento dei dati personali è individuato, mediante apposita Convenzione sottoscritta con Regione Liguria, ai sensi dell'art. 28 del GDPR 2016/679, l'Agenzia Regionale per il Lavoro, la Formazione, e l'Accreditamento (ALFA) con sede legale in via S.Vincenzo,4 -16121 Genova tel. Centralino +39 010 28941 P.Iva 02437860998, posta elettronica certificata: [direzione@pec.alfaliguria.it](mailto:direzione@pec.alfaliguria.it), sito web [www.alfaliguria.it](http://www.alfaliguria.it)

#### **INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO**

##### **Finalità del Trattamento e Base Giuridica del Trattamento**

Il trattamento dei dati personali avverrà, per le finalità di seguito descritte, in conformità alla vigente normativa in materia di Privacy, pertanto Regione e ALFA si impegnano a trattarli secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza, nel rispetto delle finalità di seguito indicate, raccogliendoli nella misura necessaria ed esatta per il trattamento, utilizzandoli solo da personale allo scopo autorizzato.

I dati personali sono raccolti e successivamente trattati in applicazione dell'art. 6 del Regolamento (UE) n. 2016/679 lettere a) ed e) e del D.Lgs. 196/2003 art. 2, ossia per una o più specifiche finalità previo consenso al trattamento dei propri dati personali. La relativa base giuridica (ovvero la norma di legge - nazionale o comunitaria - o di regolamento che consente il trattamento dei suoi dati), è formata dai Regolamenti (UE) n.1303 e n.1304 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 17 dicembre 2013, dal Regolamento (UE) n. 1046 del 18 luglio 2018, dal Programma operativo Fondo sociale europeo della Regione Liguria approvato dalla Commissione europea con decisione C(2014)9752 del 12 dicembre 2014 modificato con decisione C(2018)7469 del 9 novembre 2018.

Il trattamento avverrà in modalità cartacea e mediante strumenti informatici con profili di sicurezza e confidenzialità idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza nonché ad evitare accessi non autorizzati ai dati personali.

##### **1. Dati Personali**

Il trattamento dei dati personali, è svolto manualmente o mediante sistemi informatici e telematici, comunque idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza, ed è riferito, in relazione alle finalità di seguito indicate a tutte le operazioni necessarie coerentemente con gli obiettivi prefissati.

Nel dettaglio, i dati personali sono trattati nell'ambito delle attività necessarie alla gestione del procedimento di istruttoria, selezione, assegnazione ed erogazione dei contributi di cui all'AVVISO "INVITO A PRESENTARE OPERAZIONI RELATIVE A PERCORSI DI FORMAZIONE IN ALTERNANZA RIVOLTE AI GIOVANI UNDER 30 A VALERE SUL PROGRAMMA OPERATIVO REGIONE LIGURIA FONDO SOCIALE EUROPEO 2014-2020 (ASSE I – Occupazione, ob. Spec. 8.1) MATCH POINT" e per tutti gli adempimenti ad esso connessi. Nel caso di ammissione all'intervento, i soggetti finanziati saranno inclusi nell'elenco dei beneficiari pubblicato sul sito della Regione Liguria a norma dell'art. 115, par. 2, e da Allegato XII del Regolamento (UE) n. 1303/2013. In aggiunta, ai sensi dell'art. 125 paragrafo 4 lettera c) del Regolamento (UE) n. 1303/2013, i dati contenuti nelle banche dati a

disposizione della Commissione europea saranno utilizzati, per il tramite dell'applicativo informatico ARACHNE, fornito all'Autorità di gestione dalla Commissione europea, per l'individuazione degli indicatori di rischio di frode. Tali banche dati saranno inoltre utilizzate dall'Amministrazione per effettuare ricerche anonime di tipo statistico e per creare indirizzi.

Regione e ALFA inoltre, si impegnano ad informare l'interessato ogni qual volta le finalità sopra esplicitate dovessero cambiare prima di procedere ad un eventuale trattamento ulteriore.

## **2. Dati Personali relativi a condanne penali e reati**

In relazione alle finalità sopra riportate, Regione e ALFA potranno trattare dati idonei a rivelare l'eventuale esistenza di condanne penali nonché di procedimenti penali in corso, mediante l'acquisizione di informazioni quali ad esempio:

- informazioni concernenti il casellario giudiziale, l'anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e dei relativi carichi pendenti o la qualità di imputato o di indagato.

In tal caso, tali dati saranno trattati con la massima riservatezza e per le sole finalità previste dalla legge.

Il conferimento dei dati giudiziari come definiti nella prima parte del presente paragrafo, sarà limitato alle sole circostanze per le quali esso è richiesto per motivi di conduzione dei compiti istituzionali di Regione.

## **3. Natura del Trattamento**

Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto definito obbligo legale e contrattuale, pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità di consentire ai beneficiari la partecipazione al procedimento di istruttoria, selezione, assegnazione ed erogazione dei contributi di cui all'Avviso pubblico per tutti gli adempimenti ad esso connessi.

Il conferimento di ulteriori dati personali non richiesti direttamente dalla legge o da altra normativa potrà essere comunque necessario qualora tali dati personali siano connessi o strumentali all'instaurazione, attuazione o prosecuzione delle finalità sopra descritte; in tal caso l'eventuale rifiuto di fornirli potrebbe comportare l'impossibilità di eseguire correttamente il rapporto in essere.

## **4. Modalità di Trattamento e Periodo di Conservazione dei dati**

Il trattamento avviene con strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati, nel rispetto di quanto previsto dal Capo II (Principi) e dal Capo IV (Titolare del trattamento e responsabile del trattamento) del Regolamento.

Il trattamento potrà essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire o trasmettere i dati stessi e, comunque, sarà eseguito nel rispetto delle disposizioni del D.lgs 196/03 ss.mm.ii, dei relativi regolamenti attuativi, del Regolamento UE 2016/679 e e dall'art. 122 del Regolamento (UE) 1303 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 17 dicembre 2013.

Nel caso in cui siano acquisiti dati che la legge definisce "*categorie particolari di dati personali*", tali dati saranno trattati – oltre a quanto già precisato in via generale per tutti i dati – nel rispetto di quanto previsto dall'art. 9 del Regolamento.

Possono, inoltre, costituire oggetto di trattamento i dati personali idonei a rivelare l'eventuale esistenza di condanne penali nonché di procedimenti penali in corso di cui al D.P.R. 14/11/2002 n. 313 e ss. mm. e ii. ("*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di casellario giudiziale, di anagrafe delle sanzioni amministrative dipendenti da reato e dei relativi carichi pendenti (Testo A)*"); tali dati saranno trattati – oltre a quanto già precisato in via generale per tutti i dati – nel rispetto dei principi di cui all'art. 10 del Regolamento.

I dati forniti sono conservati per il periodo di tempo previsto dalla normativa che sottende il trattamento, anche tributaria e contabile; al termine di tale periodo, i dati personali saranno in tutto o in parte cancellati (ai sensi della normativa applicabile) o resi in forma anonima in maniera permanente.

## **5. Ambito di conoscibilità e comunicazione dei dati**

I dati personali, inoltre, potranno inoltre essere comunicati, per le sopra citate finalità, alle seguenti categorie di soggetti:

- Liguria Digitale Spa, Parco Scientifico e Tecnologico di Genova Via Melen 77, 16152 Genova, Telefono: 010 - 65451 Fax: 010 - 6545422 Mail: info@liguriadigitale.it; posta certificata protocollo@pec.liguriadigitale.it, quale Responsabile del Trattamento incaricato della gestione e manutenzione del sistema informativo;
- Altri Responsabili quali Soggetti eventualmente incaricati da Regione per adempiere alla normativa vigente;
- Enti e Soggetti coinvolti nella gestione del Fondo Sociale Europeo quali, l'Agenzia Nazionale Politiche Attive del Lavoro (ANPAL), MEF-IGRUE.

Con specifico riferimento a persone, società, associazioni o studi professionali prestino servizi o attività di assistenza e consulenza o forniscano servizi alla Regione, con particolare ma non esclusivo riferimento alle questioni in materia tecnologica, contabile, amministrativa, legale, tributaria e finanziaria, essi saranno nominati, da parte di Regione, Responsabili del Trattamento dei dati personali ai sensi dell'Articolo 28 del GDPR, mediante atto di nomina dedicato, con indicazione delle modalità di trattamento e delle misure di sicurezza che essi dovranno adottare per la gestione e la conservazione dei dati personali di cui la Regione è Titolare.

## **6. Trasferimento dei Dati all'Estero**



La gestione e la conservazione dei dati personali avviene su server, ubicati all'interno dell'Unione Europea, di Regione e/o di società terze incaricate e debitamente nominate quali Responsabili del trattamento.

I dati non saranno oggetto di trasferimento al di fuori dell'Unione Europea. Resta in ogni caso inteso che Regione, ove si rendesse necessario, avrà facoltà di spostare l'ubicazione dei server all'interno dell'Unione Europea e/o in Paesi extra-UE.

In tal caso, Regione assicura sin d'ora che il trasferimento dei dati Extra-UE avverrà in conformità agli artt. 44 ss. del Regolamento ed alle disposizioni di legge applicabili stipulando, se necessario, accordi che garantiscano un livello di protezione adeguato.

## DIRITTI DEGLI INTERESSATI

Si informa che con riferimento ai dati trattati da Regione e ALFA, l'interessato può esercitare in qualsiasi momento i diritti di cui agli articoli 15, 16, 17, 18 e 21 del Regolamento.

In particolare:

(a) ha la possibilità di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che lo riguardano, ed in questo caso, l'accesso alle seguenti informazioni:

- Finalità del trattamento,
- Categorie di dati personali trattati,
- Destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali;
- Periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
- Qualora i dati non siano raccolti presso l'interessato, tutte le informazioni disponibili sulla loro origine;
- L'esistenza di un processo decisionale automatizzato ed, in tali casi, informazioni significative sulla logica utilizzata, nonché l'importanza e le conseguenze previste di tale trattamento per l'interessato;
- L'esistenza di garanzie adeguate ai sensi dell'articolo 46 relative al trasferimento verso paesi terzi o organizzazioni internazionali.

(b) In aggiunta, l'interessato ha il diritto di:

- ottenere l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei Suoi dati, la cancellazione, nei termini consentiti dalla normativa, oppure chiedere che siano anonimizzati, la limitazione del trattamento, ed ha diritto di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi;
- Revocare il proprio consenso, qualora previsto;
- Proporre un reclamo all'Autorità di Controllo.

A tal scopo, Regione invita a presentare in maniera gratuita, la richiesta per iscritto, comprensiva di data e firma, trasmettendola a mezzo e-mail, al seguente indirizzo di posta elettronica: [rpd@regione.liguria.it](mailto:rpd@regione.liguria.it); [protocollo@pec.regione.liguria.it](mailto:protocollo@pec.regione.liguria.it).

Si informa che Regione si impegna a rispondere alle richieste nel termine di un mese, salvo caso di particolare complessità, per cui potrebbe impiegare massimo 3 mesi. In ogni caso, Regione provvederà a spiegare il motivo dell'attesa entro un mese dalla richiesta. L'esito della richiesta verrà fornito per iscritto o su formato elettronico. Nel caso sia richiesta la rettifica, la cancellazione nonché la limitazione del trattamento, Regione si impegna a comunicare gli esiti delle richieste a ciascuno dei destinatari dei dati, salvo che ciò risulti impossibile o implichi uno sforzo sproporzionato.

Si ricorda che la revoca del consenso, non pregiudica la liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca.

Regione specifica che può essere richiesto un eventuale contributo qualora le domande risultino manifestamente infondate, eccessive o ripetitive.

### Modifiche alla presente informativa

La presente Informativa può subire delle variazioni. Si consiglia, quindi, di controllare regolarmente questa Informativa e di riferirsi alla versione più aggiornata.

\_\_\_\_\_ (luogo), il \_\_\_\_\_ (data)

\_\_\_\_\_ (Firma dell'interessato)

### **Modulo Di Consenso Al Trattamento Dei Dati Personali**

Ai sensi della sovra indicata informativa, io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
con la sottoscrizione della presente informativa, dichiaro di aver ricevuto, in applicazione dell'art. 13 del Codice Privacy 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016, idonea e completa informativa circa le norme concernenti la tutela dei dati personali ed ai diritti riconosciuti all'interessato.

Inoltre,

Acconsento

Non Acconsento

al trattamento di dati personali  
per le finalità descritte nella  
presente informativa.

Lì e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Revoca del consenso al trattamento.

Si ricorda che ai sensi dell'art. 7 è possibile revocare per iscritto il consenso al trattamento dei dati personali. L'eventuale revoca potrebbe comportare l'impossibilità di eseguire correttamente il rapporto in essere.