**FONDO ASILO MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE   
(2014-2020)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SCHEDA DI ISCRIZIONE** | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Beneficiario Finale** | | **Capofila: FRONTIERA LAVORO - Partner ANCI UMBRIA** |
| **Titolo del progetto** | | **Umbriaffido: diffusione e implementazione di una buona pratica** |
| **Codice identificativo di progetto** | | **PROG - 3707** |
|  | | |
| **1** | **NOME** |  |  | |  |  |
| **2** | **COGNOME** |  |  | |  |  |
| **3** | **DATA DI NASCITA** |  |  | |  |  |
| **4** | **DOCUMENTO IDENTIFICATIVO\*** |  |  |
| **5** | **GENERE** |  |  |  |  |  |
| **6** | **CODICE FISCALE** |  |  |
| **7** | **ENTE DI APPARTENENZA** |  |  |
| **8** | **TIPOLOGIA DI ENTE *(PUBBLICO/PRIVATO)*** |  |  |
| **9** | **ENTE PRESSO IL QUALE SI OPERA (IN CASO DI OPERATORE PRIVATO)** |  |  |
| **10** | **AMBITO PROFESSIONALE** |  |  |
| **11** | **ASSISTENTE SOCIALE *(SI/NO)*** |  |  |
| **12** | **INDIRIZZO EMAIL** |  |  |
| **13** | **NUMERO DI TELEFONO** |  |  |
| **14** | **AMBITO DELLA FORMAZIONE\*** | **INTEGRAZIONE** |  |
| **15** | **CONTENUTI DELLA FORMAZIONE\*\*** | **GIURIDICO, TECNICO** |  |

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n.196/2003 e successive modifiche e integrazioni.

Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOTE: ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA’. In caso di mancanza di documento di identità, è necessario firmare la dichiarazione sostitutiva di certificazioni.

**PRIVACY**

"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 ANCI Umbria.

b) che i dati personali dell’interessato saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento delle attività del progetto FAMI 2014-2020 PROGETTO 3707 UMBRIAFFIDO – DIFFUSIONE E IMPLEMENTAZIONE DI UNA BUONA PRATICA - FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE 2014-2020 OBIETTIVO SPECIFICO: 1.ASILO E OBIETTIVO NAZIONALE: ON1 - LETT E) POTENZIAMENTO DEI SERVIZI D’ACCOGLIENZA E ASSISTENZA SPECIFICA PER MSNA - AFFIDO MSNA – CUP B69J21002440005

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 rientrino nelle categorie di cui all’art. 9 del richiamato Regolamento UE, saranno adottate tutte le misure preordinate a garantirne 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'interesae 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 programmatorio 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 procedimentali 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_