

GUIDA ALLA COMPILAZIONE NOINSIEME – AVVERTENZE GENERALI

La presente guida non sostituisce un'attenta lettura dell'Avviso pubblico "Noinsieme - contributi economici e servizi di accompagnamento per l'uscita dall'emergenza COVID-19".

1. dal sito internet del Comune di Foligno, all'indirizzo <https://www.comune.foligno.pg.it/articoli/avviso-pubblico-noinsieme>, scarica i seguenti documenti:

- **Noinsieme - modello domanda;**
- **Noinsieme - Scheda di iscrizione intervento GEO.**

PRESENTA DOMANDA ON LINE

Modulistica (I modelli richiesti vanno debitamente compilati e firmati):



[_Noinsieme - Avviso pubblico](#)



[_Noinsieme - Modello domanda](#)



[_Noinsieme - Scheda iscrizione intervento](#)

2. stampa tutti i documenti che hai scaricato e compilali secondo le indicazioni riportate più avanti. Fai attenzione a compilare tutte le parti richieste e accertati di aver scritto in modo leggibile

3. fai la scansione dei documenti compilati (in formato PDF) in modo da avere 3 file.

Rinominali come segue:

- TUO COGNOME E NOME modello domanda.pdf
- TUO COGNOME E NOME iscrizione intervento GEO.pdf

Evita di creare dei file troppo grandi (al massimo 10 Mb ogni file). Accertati che i file siano leggibili e completi di tutte le pagine.

4. fai la scansione dei seguenti documenti (sempre formato PDF):

- documento di identità del richiedente (in corso di validità): scansione fronte e retro
- permesso di soggiorno (in corso di validità, solo per i cittadini extracomunitari): scansione fronte e retro

rinominali come segue:

- TUO COGNOME E NOME DOCUMENTO.pdf
- TUO COGNOME E NOME PERMESSO.pdf

Evita di creare dei file troppo grandi (al massimo 10 Mb ogni file). Accertati che i file siano leggibili e completi di tutte le pagine.

5. sempre dal sito del Comune di Foligno indirizzo

<https://www.comune.foligno.pg.it/articoli/avviso-pubblico-noinsieme>, fai clic su

“PRESENTA DOMANDA ON LINE”

Il Comune procederà alle verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi degli artt. 71 e 72 del D.P.R. 445/2000. **Si ricorda che le dichiarazioni mendaci rilasciate ad una Pubblica Amministrazione costituiscono reato penale.**

Modalità della richiesta

La domanda deve essere presentata dalla persona in possesso dei requisiti di cui sopra, entro il 31/12/2020, **unicamente in modalità online:**

PRESENTA DOMANDA ON LINE

(compilazione e invio della domanda online debitamente compilata e firmata).

6. scrivi nome e cognome, telefono (accertati di avere scritto tutto in modo corretto e di avere inserito un indirizzo e-mail valido e che consulti **(invieremo le successive comunicazioni all'indirizzo e-mail che hai inserito)**)

Prenota

Data evento: 22/12/2020 ore 23:50
Posti liberi: 1000

Numero dei posti da prenotare?

Nome Cognome *

Mario Rossi

Email *

mariorossi@prova.it

Telefono *

347123456

Messaggio

Carica allegati

7. fai click su ‘carica allegati’ e carica tutti i documenti che hai preparato prima

8. fai click su “Prenota”

Carica allegati

ALL 2 Domanda di ammissione

NOINSIEME.pdf

Scheda GEO

_Iscrizione_Intervento.pdf



Il/la sottoscritto/a, dopo aver letto la sua estesa informativa, dichiara di essere informato ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati (RGPD-UUE 2016/679), e da il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali.

Prenota

GUIDA ALLA COMPILAZIONE NOINSIEME – DOMANDA DI AMMISSIONE



www.regione.umbria.it/sociale

INSERIRE I DATI
ANAGRAFICI DEL
RICHIEDENTE
COME
NELL'ESEMPIO

Domanda di ammissione - "Noinsieme" CUP C19G20000690006

Il/la sottoscritto/a cognome ROSSI nome MARIO
nato/a il 01/01/1980 a FOLIGNO Prov. PG
residente in FOLIGNO (PG) Comune afferente la Zona Sociale n. 8 Via/Piazza
VIALE ROMA n.° 10 CAP 06034 domiciliato
presso _____
CAP _____ tel. _____ cell. 347 123456
Codice Fiscale ABC DEF 123 456 789
Indirizzo email mariorossi80@prova.it
Stato civile _____
Cittadinanza:
 cittadino italiano;
 cittadino comunitario;
 cittadino extracomunitario, con di titolo di soggiorno regolare n. _____
rilasciato da _____ con scadenza il _____ o in caso di rinnovo con
ricevuta di presentazione in data _____;

DOMICILIO SOLO SE
NECESSARIO

INSERIRE
TELEFONO, E-MAIL
E CODICE FISCALE
(accertarsi che sia
corretto)

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000)

Barrare la dicitura che
interessa

- Che né il richiedente né il nucleo familiare di appartenenza al momento della presentazione della domanda possiedono alcun reddito o sono attualmente destinatari di altri contributi e/o sovvenzioni o ammortizzatori sociali;
- Che avendo nel proprio nucleo familiare figli minori e/o persone disabili, il reddito mensile derivante dagli assegni di natalità e/o dalle indennità relative alla disabilità risulta inferiore all'ammontare mensile dell'assegno sociale;
- Che il richiedente ed i componenti il nucleo familiare di appartenenza non possiedono cumulativamente, alla data del 30.06.2020, un patrimonio mobiliare superiore ad € 10.000,00;
- Che il richiedente e gli altri componenti il nucleo familiare non possiedono beni immobili/sono proprietari soltanto della prima casa di abitazione (cancellare la voce non



partinanta).

DICHIARA INOLTRE CHE

il proprio nucleo familiare è così composto:

Inserire il nucleo familiare come da esempio. Il nucleo familiare dovrà corrispondere a quello anagrafico e sarà sottoposto a verifiche.

Grado di parentela	Nome e Cognome	Data di nascita	Inabilità
Richiedente	MARIO ROSSI	gg/mm/aaaa	no
CONIUGE	LUCIA BIANCHI	gg/mm/aaaa	
FIGLIA	ANNA ROSSI	gg/mm/aaaa	

Vista la DD n. 1572 del 17/11/2020 con la quale è stato pubblicato l'Avviso pubblico "Noinsieme: Contributi economici e servizi di accompagnamento per l'uscita dall'emergenza COVID-19".
 Consapevole delle sanzioni civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 46 e 47 nonché dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, punite dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia, nonché delle conseguenze previste dall'art. 75 D.P.R. 445/2000 relative alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

CHIEDE

INDICARE L'IMPORTO DEL CONTRIBUTO E IL TIPO (Buono, ristoro delle spese)

di essere ammesso a ricevere il contributo di € 2.700,00 (indicare l'importo nell'ammontare massimo di € 2.700,00) per l'acquisto di beni di prima necessità quali generi alimentari e medicinali e in conto utenze domestiche;



www.regione.umbria.it/sociale

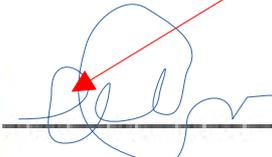
DICHIARA

- a) di impegnarsi a seguire un percorso di accompagnamento e sostegno volto all'inclusione sociale ed economica;
- b) di aver preso visione e di accettare le regole relative all'erogazione dei buoni spesa/contributi del progetto "Noinsieme";
- c) Di comunicare la perdita/modifica dei requisiti di cui all'art. 3 dell'avviso entro e non oltre 15 gg dal verificarsi dell'evento.

INFINE DICHIARA

di aver ricevuto idonea informativa, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03 (Codice della privacy), circa il trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda e di seguito riprodotto, per fini istituzionali propri dell'Ente e per le finalità di cui alla presente procedura.

Data 01/12/2020

Firma 

DATA E FIRMA

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati acquisiti dall'amministrazione comunale in riferimento al presente procedimento verranno trattati nel rispetto degli artt. 12 e 13 del Regolamento (UE) 2016/679. Ai sensi del medesimo Regolamento, si informa che i dati personali forniti saranno utilizzati nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Ente per l'espletamento del procedimento in esame ed esclusivamente per tale scopo. Il loro conferimento è obbligatorio, pena l'esclusione dal procedimento stesso.

I dati forniti potranno essere oggetto di comunicazione ai competenti organi dell'Unione Europea, del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali e della Regione Umbria, nonché ad altri soggetti pubblici o privati, previsti dalle norme di legge o di regolamento, per lo svolgimento delle rispettive attività istituzionali.

GUIDA ALLA COMPILAZIONE NOINSIEME – SCHEDA GEO ISCRIZIONE INTERVENTO



POR FSE 2014-2020
REGIONE UMBRIA

SCHEDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

A CURA DEL SOGGETTO GESTORE	CODICE PROGETTO*	N° Sottocorso/Attività*
		1

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME*	NOME*	CODICE FISCALE*	SESSO (M/F)*
ROSSI	MARIO	ABC DEF 123	M

DATA NASCITA*	COMUNE NASCITA*	PROV.*	STATO DI NASCITA*	CITTADINANZA*
01/01/1980	FOLIGNO	PG	ITALIA	ITALIANA

Consapevole delle sanzioni penali previste per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

RESIDENZA			
VIA*	COMUNE*	CAP*	PROV.*
VIALE ROMA 10	FOLIGNO	06034	PG

DOMICILIO (se diverso dalla residenza)			
VIA	COMUNE	CAP	PROV.

TEL.*	CELL.*	E - MAIL*
	347 123456...	marirossi80@prova.it

CONDIZIONE NEL MERCATO DEL LAVORO IN INGRESSO* (Una sola opzione)			
<input type="checkbox"/>	01	In cerca di prima occupazione	
<input checked="" type="checkbox"/>	02	Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)	
		TIPO LAVORO (solo se selezionato 02)	ORARIO LAVORO (solo se selezionato 02)
		Alle dipendenze <input checked="" type="checkbox"/>	Autonomo <input type="checkbox"/> Full Time <input checked="" type="checkbox"/> Part Time <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	03	Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)	
<input type="checkbox"/>	04	Studente	
<input type="checkbox"/>	05	Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio leva o servizio civile, altra condizione)	
		(solo se selezionato 05) - Indicare se si segue un altro corso di insegnamento o di formazione	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>

DURATA RICERCA LAVORO			
(In caso di scelta 01 o 03 nella tabella CONDIZIONE NEL MERCATO DEL LAVORO IN INGRESSO)			
01 - Fino a 6 mesi	02 - Da 6 a 12 mesi	03 - Oltre 12 mesi	04 - Informazione non disponibile

DATI AZIENDALI - A CURA DEL SOGGETTO GESTORE
Solo per i Destinatari che si sono dichiarati occupati (scelta 02) nella tabella "CONDIZIONE NEL MERCATO DEL LAVORO IN INGRESSO"

RIPORTARE GLI
STESSI DATI COME
NELLA DOMANDA

Domicilio solo se
necessario

Indicare la propria
condizione lavorativa

Compilare solo se
sopra si è barrato 01
o 03

Informazioni non obbligatorie per i progetti dell'asse "Inclusione sociale e lotta alla povertà"

CATEGORIA SOCIALE		PARTITA IVA		CODICE FISCALE	
VIA		COMUNE		PROV.	COD. ATECO
FORMA GIURIDICA (Vedi Tabella)					
DIMENSIONE AZIENDA	Micro	Piccola	Media	Grande	

NON COMPILARE

HA UN TITOLO DI STUDIO FORMALMENTE RICONOSCIUTO DALLE COMPETENTI AUTORITA' ITALIANE? *

SI	<input checked="" type="checkbox"/>	In questo caso selezionare il titolo (diverso da 00), nella tabella sottostante	NO	<input type="checkbox"/>	In questo caso, nella tabella sottostante selezionare il titolo maggiormente assimilabile agli studi fatti. Oppure, se non è possibile, selezionare 00 "nessun titolo"
----	-------------------------------------	---	----	--------------------------	--

Indicare il titolo di studio e l'anno di conseguimento

TITOLO DI STUDIO PIU' ELEVATO* (una sola opzione)

00	Nessun titolo
01	Licenza elementare/attestato di valutazione finale
02	Licenza media/avviamento professionale
03	TITOLO DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI II° GRADO (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università.
<input checked="" type="checkbox"/>	04 Diploma di istruzione secondaria di II° grado che permette l'accesso all'università
05	Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)
06	Diploma di tecnico superiore (ITS)
07	Laurea di I° livello (triennale), diploma univrsiatario, diploma accademico di I° livello (AFAM)
08	Laurea magistrale/specialistica II° livello, diploma di laurea vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II° livello
09	TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA

*ANNO CONSEGUIMENTO TITOLO **1999**

APPARTENENZA A GRUPPI VULNERABILI* (una sola opzione)

05	Persona disabile
06	Migrante
07	Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom)
08	Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
09	Tossicodipendente/ex tossicodipendente
10	Detenuto/ex detenuto
11	Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento
12	Senza dimora e colpito da esclusione abitativa
<input checked="" type="checkbox"/>	13 Altro tipo di vulnerabilità
14	Nessuna tipologia di vulnerabilità

Indicare Altro tipo di vulnerabilità

IBAN (se tramite bonifico) _____ RES/DOM (se presso residenza/domicilio)

Residenza _____ Domicilio _____

NON COMPILARE

Luogo e data Foligno, 01/12/2020

Firma del richiedente
(Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela)

LUOGO, DATA E FIRMA

Informativa sul trattamento dei dati personali per il caso di dati raccolti direttamente presso l'interessato ai sensi dell'art. 13 Reg. (UE) 2016/679

Al sensi dell'art. 13 Reg. (UE) 2016/679 "Regolamento del Parlamento europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)" si forniscono le seguenti informazioni in relazione al trattamento dei dati personali richiesti ai fini della partecipazione ad un intervento, in qualità di "destinatario" previsto dal POR FSE 2014-2020 della Regione Umbria, da altro Programma nazionale e/o regionale finanziato con risorse comunitarie, nazionali o regionali ed inerente le Politiche Attive del Lavoro e la Formazione, a cui la Regione Umbria aderisce. I dati vengono raccolti in formato cartaceo a cura del Soggetto Gestore che svolge il ruolo di "Responsabile esterno del trattamento" ai sensi dell'art. 28 del Reg.to (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e che ha il compito di ente erogatore dell'intervento e, in quanto tale, preposto alla raccolta e alla registrazione dei dati su supporti informatici predisposti dall'Autorità di Gestione del POR FSE 2014-2020 Regione Umbria.

Identità e dati di contatto del Titolare del trattamento e del legale rappresentante (art. 13, par. 1, lett. a) Reg. (UE) 2016/679)

Titolare del trattamento dei dati è la Regione Umbria – Giunta regionale, con sede in Corso Vannucci 96 – 06121 Perugia; Email: infogiunta@regione.umbria.it; PEC: regione.giunta@postacert.umbria.it; Centralino: +39 075 5041) nella persona del suo legale rappresentante, il Presidente della Giunta Regionale;

Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati (art. 13, par. 1, lett. b) Reg. (UE) 2016/679)

Il Titolare ha provveduto a nominare il Responsabile della protezione dei dati i cui contatti sono pubblicati nel Sito Web istituzionale www.regione.umbria.it/privacy.

Modalità, base giuridica e finalità del trattamento dei dati (art. 13, par. 1, lett. c) Reg. (UE) 2016/679)

La Regione Umbria, in qualità di titolare tratterrà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche.

Il trattamento si fonda sulla base giuridica di esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di un potere pubblico ed è svolto con la finalità di fornire i servizi connessi all'attuazione del POR FSE 2014-2020 della Regione Umbria o ad altri Programmi finanziati con risorse comunitarie, nazionali o regionali. Nell'ambito dei progetti cofinanziati dal FSE tutte le informazioni acquisite sono necessarie per la quantificazione degli indicatori di realizzazione previsti dal regolamento (Allegato 1 al Reg. UE 1304/2013).

Categorie di dati personali in questione (art. 14, par. 1, lett. d) Reg. (UE) 2016/679)

Le categorie dei dati personali oggetto del trattamento sono: comuni, giudiziari (ex art. 10 Reg. (UE) 2016/679), particolari (ex art. 9 Reg. (UE) 2016/679).

Obbligatorietà o facoltatività conferimento dati (art. 13, par. 2, lett. e) Reg. (UE) 2016/679)

Il conferimento dei dati presenti nei campi contrassegnati da asterisco o condizionati da dati precedentemente inseriti, è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di dare seguito alla richiesta connessa alla specifica finalità di iscrizione all'intervento. Per contro, il rilascio dei dati presenti nei campi non contrassegnati da asterisco e non condizionati da dati precedentemente inseriti, è facoltativo e la loro mancata presenza non pregiudica il completamento della procedura di iscrizione.

Eventuali destinatari o le eventuali categorie di destinatari dei dati personali (art. 13, par. 1, lett. e) Reg. (UE) 2016/679)

Destinatari dei dati personali, oltre agli Enti erogatori dell'intervento preposti alla raccolta e registrazione degli stessi su supporti informatici predisposti dall'Autorità di Gestione del POR FSE 2014-2020 Regione Umbria, i quali operano in qualità di Responsabili esterni del trattamento, sono:

- le Autorità del Programma Operativo;
- le Autorità Centrali coinvolte nel sistema di monitoraggio nazionale (KRUE) o nella programmazione FSE (ANPAL, Agenzia per la Coesione Territoriale);
- Servizi della Commissione Europea e della Corte dei Conti;
- Le Società di Assistenza Tecnica incaricate dall'Autorità di Gestione del POR FSE 2014-2020 della Regione Umbria o dalle altre Autorità del Programma;
- I Soggetti in house della Regione Umbria per gli adempimenti degli obblighi di legge nell'ambito dello svolgimento delle proprie funzioni istituzionali e comunque in stretta relazione al procedimento amministrativo avviato;
- I Soggetti che forniscono servizi per la manutenzione e gestione del sistema informatico della Regione Umbria e/o del sito Internet istituzionale dell'Ente.
- l'Agenzia regionale ANPAL Umbria che, in quanto Organismo Intermedio del POR FSE Umbria 2014-2020, opera in qualità di Titolare autonomo;

All'interno dell'Amministrazione regionale e delle altre autorità del Programma Operativo i dati saranno trattati dal personale e da collaboratori del/del Servizio/Servizi responsabile/i dell'intervento, per partecipare al quale, i dati vengono conferiti.

All'esterno dell'Amministrazione i dati verranno trattati da soggetti espressamente nominati come Responsabili esterni del trattamento, i cui dati identificativi sono conoscibili tramite richiesta da avanzare al Responsabile per i Dati Personali.

Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli incaricati sono individuati negli operatori degli Enti erogatori la formazione preposti alla raccolta e alla registrazione dati, ai dipendenti degli Uffici Regionali e degli Organismi intermedi responsabili dell'attuazione del programma e nei dipendenti assegnati all'ufficio del responsabile del trattamento.

Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE o a Organizzazioni Internazionali (art. 13, par. 1, lett. f) Reg. (UE) 2016/679)

Non sono previsti trasferimenti di dati personali in Paesi extra UE o a Organizzazioni Internazionali.

Periodo di conservazione dei dati personali (art. 13, par. 2, lett. e) Reg. (UE) 2016/679)

I dati saranno trattati e conservati in formato elettronico e cartaceo, per il tempo necessario al perseguimento delle finalità istituzionali connesse all'attuazione del Programma per il quale sono resi, nel rispetto del Reg. UE 1303/2013, del Reg. UE 1304/2013 e di ogni altra normativa comunitaria, nazionale e regionale che ha per oggetto la regolamentazione dell'intervento per il quale si procede all'iscrizione.

Dritti dell'interessato (art. 13, par. 2, lett. b) e d) Reg. (UE) 2016/679)

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento, anche per il tramite del Responsabile esterno del trattamento, l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (art. 15 e ss. del RGPD).

L'apposita istanza alla Regione Umbria è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso la Regione Umbria (Regione Umbria/Giunta regionale - Responsabile della Protezione dei dati personali, Corso Vannucci 96 - 06121 Perugia, email: dpo@regione.umbria.it).

L'interessato ha il diritto di revocare in ogni momento il consenso prestato e il diritto di richiedere la portabilità del dato ove tecnicamente possibile e secondo quanto previsto dall'art. 20 del Reg. (UE) 2016/679.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali quale autorità di controllo secondo le procedure previste.

Dati soggetti a processi decisionali automatizzati (art. 13, par. 2, lett. f) Reg. (UE) 2016/679)

Il trattamento dei dati non è fondato su un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali in conformità alla vigente normativa sulla privacy.

Luogo e Data Foligno 01/12/2020

LUOGO, DATA E FIRMA

Firma del Destinatario dell'intervento
(Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela)

