



Progetto co-finanziato
dall'Unione Europea



MINISTERO
DELL'INTERNO

FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

Piano regionale per la formazione civico linguistica dei cittadini di Paesi terzi

Futuro in Corso 2

OS2/ON2 - Annualità 2018-2020 – PROG-2478



SCHEMA ANAGRAFICA DEL DESTINATARIO (Cittadino di Paese terzo)

Cognome:		Nome:	
Luogo e data di nascita			
Nazione:		Comune:	II:
Nazionalità:			Genere • M • F
Codice fiscale*:			
Tipologia Permesso di soggiorno*:			
Documento identificativo**:			
Residenza			
Indirizzo:		Cap:	Comune:
Lingua madre:		Altre lingue parlate:	
Titolo di studio:			Anni scolarizzazione:
Anno di arrivo in Italia:			
Condizioni specifiche: si • no •		Se sì, specificare quale:	
Esigenza di servizi mirati: si • no •		Se sì specificare quale (es. <i>babysitting, mediazione, trasporto ecc.</i>)	
Situazione lavorativa:			

ALTRE INFORMAZIONI

Il sottoscritto dichiara: Di aver già frequentato corsi di lingua italiana si • no •		Se sì indicare: ente erogatore _____ livello _____ durata (in ore) _____	
Recapito telefonico:		Recapito e-mail:	

Data

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

N.B. In caso di destinatario di minore età non è necessario indicare, né allegare il permesso di soggiorno

CPIA 1 Rimini

Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti
Via XXIII Settembre, 124 sc C – Rimini –
tel. 0541-743538 -741334
E-mail: rmmm034002@istruzione.it – PEC:
rmmm034002@pec.istruzione.it

CIDAS
Ferrara (FE)





Progetto co-finanziato
dall'Unione Europea



MINISTERO
DELL'INTERNO

FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

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 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'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. _____, in qualità di genitore/tutore del minore _____, 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 dati personali, particolari e/o "sensibili" per le finalità suindicate.

Data

Firma

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

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.** È 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.

In caso di minore di età, allegare copia del documento identificativo del genitore firmatario (o di chi ne fa le veci).

CPIA 1 Rimini

Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti
Via XXIII Settembre, 124 sc C – Rimini –
tel. 0541-743538 -741334
E-mail: rmm034002@istruzione.it – PEC:
rmm034002@pec.istruzione.it

CIDAS
Ferrara (FE)

