



COMUNE DI CESANO BOSCONONE

Città Metropolitana di Milano

Settore Welfare

Oggetto automatico S15

DOMANDA

**PER L'EROGAZIONE DI VOUCHER FINALIZZATI
ALL'ISCRIZIONE A CORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE
RICONOSCIUTI DA REGIONE LOMBARDIA RIVOLTI A
PERSONE IN STATO DI FRAGILITA' ECONOMICA**

2025

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ Stato _____

Residente a CESANO BOSCONONE in via/piazza _____ n. _____

Telefono _____ Cell _____ (*)

Indirizzo di posta elettronica _____ (*)

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____ (*)

(*) **Dati obbligatori.**

L'indirizzo email o di posta elettronica certificata (PEC) indicato dal richiedente nel modulo di domanda verrà utilizzato per tutte le comunicazioni inerenti la procedura.

**CHIEDE L'EROGAZIONE A SUO NOME DI UN VOUCHER FINALIZZATO ALLA
PARTECIPAZIONE A CORSI DI FORMAZIONE RICONOSCIUTI DA REGIONE LOMBARDIA**

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti;

DICHIARA ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DI QUESTA DOMANDA

- A.** Di essere residente nel Comune di CESANO BOSCONONE;
- B.** Di avere la seguente età compiuta (*min. 18 – max. 60 anni*) _____ anni;
- C.** Di avere la seguente cittadinanza (scegliere una delle due opzioni barrando la casella)
- Di essere cittadino italiano o di uno Stato dell'Unione Europea;
Oppure
 - Di essere cittadino di uno Stato al di fuori dell'Unione Europea, in possesso di regolare titolo di soggiorno (o comunque in possesso della ricevuta di attivazione della procedura di rinnovo se il permesso di soggiorno è scaduto);
- D.** L'attestazione dell'Indicatore di Situazione Economica Equivalente (ISEE) ordinario del proprio nucleo familiare, in corso di validità e priva di omissioni e difformità, è pari ad € _____ (*max. € 20.000,00*);



- E.** Di trovarsi nella seguente situazione (scegliere una delle due opzioni barrando la casella):
- Di essere in condizione di non occupazione come attesta la DID allegata;
Oppure
- Di essere in condizione di sotto-occupazione (reddito/compenso netto mensile fino ad € 600), come attesta la documentazione allegata;
- F.** Che il corso di formazione cui intende iscriversi è il seguente (*inserire la denominazione del corso*) _____
con inizio in data _____ di durata pari a n. _____ ore e il cui costo complessivo è pari a € _____, erogato da (*inserire il nome dell'ente formatore riconosciuto da Regione Lombardia*) _____
con sede in (*inserire l'indirizzo dell'ente formatore: via/corso, n. civico, città, prov. e cap*) _____

avente i seguenti recapiti (*inserire recapiti dell'ente formatore*): telefono _____
e-mail _____ pec _____ ;
- G.** Che nessun altro membro del proprio nucleo anagrafico ha presentato domanda per tale voucher.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE DI:

- Conoscere ed accettare il contenuto dell'Avviso pubblicato dal Comune di Cesano Boscone rivolto a persone in stato di fragilità economica per l'erogazione di voucher finalizzati all'iscrizione a corsi di formazione professionale riconosciuti da Regione Lombardia;
- Di essere a conoscenza che il corso indicato, per essere ammissibile al finanziamento, dovrà essere un corso di formazione professionale organizzato da operatori di servizi di istruzione e formazione professionale accreditati secondo la normativa regionale vigente e finalizzato all'ottenimento di una qualifica professionale, che dovrà iniziare entro il 31 gennaio 2026 e dovrà avere durata minima di n. 100 ore ed un costo superiore ad € 300;
- Di essere a conoscenza che il voucher è nominale, pertanto può essere utilizzato solamente dalla persona che ha presentato la richiesta, ed è vincolato al corso di formazione indicato nella domanda;
- Di essere a conoscenza che il voucher coprirà le spese di iscrizione fino ad un massimo di € 1.000,00 a persona. In caso di corsi il cui costo è superiore ai € 1.000,00, il voucher coprirà le spese fino all'importo massimo di € 1.000,00, mentre la cifra restante dovrà essere pagata dal richiedente ed il relativo pagamento andrà documentato con idonea pezza giustificativa dopo l'iscrizione al corso;
- Di essere a conoscenza che il voucher verrà erogato solo dietro presentazione della documentazione che attesti l'effettiva iscrizione al corso indicato nella domanda e del pagamento da parte del richiedente della eventuale differenza del costo di iscrizione, previa conferma da parte dell'ente Formatore della data di avvio del corso. Il voucher verrà liquidato direttamente al soggetto che eroga la formazione tramite fatturazione elettronica.



Il Sottoscritto si impegna inoltre a produrre, nei termini e con le modalità che gli verranno indicate, tutta la documentazione integrativa che l'Amministrazione riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile che gli sarà richiesta.

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679
(REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI)**

I dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il trattamento viene effettuato con finalità di interesse pubblico connesse alla formazione dell'elenco di cui al presente finalizzato all'erogazione di servizi e prestazioni dell'area sociale. Le basi giuridiche che legittimano il trattamento sono le seguenti:

-Attività di interesse pubblico, anche rilevante, ai sensi degli art. 6 par. 1 lettera e) e art. 9 paragrafo 2 lettera g) del Regolamento 2016/679.

-Adempimento di obblighi di legge, ai sensi dell'art. 6 par. 1 lettera c) del Regolamento 2016/679.

I dati forniti potrebbero essere trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l'ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre comunicati ad altri soggetti pubblici per l'osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Non è previsto il trasferimento di dati in un Paese terzo. Il conferimento dei dati è facoltativo e il loro utilizzo è esclusivamente limitato ai fini di cui al presente Avviso; in caso di diniego al conferimento dei dati non sarà possibile considerare la candidatura né erogare il beneficio previsto. I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati. Gli utenti possono sempre esercitare i diritti esplicitati dal GDPR, a cui si rimanda, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o l'aggiornamento e la cancellazione, nonché il diritto di limitazione od opposizione al trattamento. La modulistica per l'esercizio dei diritti degli interessati è presente sul sito istituzionale, all'indirizzo: <https://www.comune.cesano-boscone.mi.it/index.php/privacy> .

È inoltre possibile presentare reclamo all'autorità garante della protezione dei dati.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cesano Boscone è possibile contattare ai seguenti riferimenti: telefono: 02.48.694.1 - indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.cesano-boscone.mi.it .

È possibile altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: dpo@comune.cesano-boscone.mi.it

Luogo e data

IL DICHIARANTE

(Firma leggibile)



NOTE PER LA COMPILAZIONE

È necessario che il modulo di domanda sia compilato correttamente.

In particolare, è necessario:

- Firmare la domanda;
- Ove compare lo spazio “_____”, inserire le informazioni richieste;
- Ove compare il/i simbolo/i “☐”, mettere una crocetta su una delle opzioni indicate;
- Allegare al modulo i documenti richiesti e specificati in basso:
 1. Copia di un **documento d'identità** personale del richiedente;
 2. In caso di cittadino straniero: copia del **permesso e/o della carta di soggiorno** in corso di validità del richiedente o della ricevuta di attivazione della procedura di rinnovo se il permesso di soggiorno è scaduto;
 3. Copia Attestazione **I.S.E.E. ordinario**, in corso di validità e priva di omissioni o difformità (non è necessaria la Dichiarazione Sostitutiva Unica). Si precisa che la data di rilascio dell'Attestazione da parte dell'Inps non può essere successiva alla data di presentazione della domanda per il contributo in oggetto.
 4. In caso di inoccupazione: la **DID** (= Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro);
 5. In caso di sotto-occupazione: la **documentazione reddituale** che attesti la condizione di sotto-occupazione (es. buste paga, etc.).

Le domande di partecipazione, complete della documentazione richiesta, potranno essere **presentate al Comune di Cesano Boscone con una delle seguenti modalità alternative:**

1. Consegnandola di persona allo Sportello di via Vespucci 5 affinché sia protocollata; il servizio di protocollazione è operativo senza appuntamento dalle 8.30 alle 10.30 nei giorni di lunedì, mercoledì e venerdì;
2. **Inviandola a mezzo di posta elettronica certificata** all'indirizzo PEC: protocollo@pec.comune.cesano-boscone.mi.it, trasmessa esclusivamente da un indirizzo di posta certificata;
3. **Inviandola a mezzo di raccomandata con avviso di ricevimento** al Comune di Cesano Boscone - Settore Welfare, via Pogliani 3, 20090 (MI); per il posizionamento nell'elenco dei richiedenti e l'eventuale erogazione del voucher farà fede la data di protocollazione della domanda.

Le domande incomplete, prive delle informazioni e degli allegati richiesti, anche a fronte di richieste di integrazione, non potranno essere valutate e, pertanto, saranno escluse.

INFORMAZIONI

Per informazioni è possibile contattare il **Settore Welfare** – tel. 02.48694.677 (attivo da lunedì a venerdì dalle 11.00 alle 12.30) - e-mail: welfare@comune.cesano-boscone.mi.it