



**Allegato F – Decreto Direttoriale n. 5 del 25/01/10**  
**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA**  
**RETE DEGLI SPORTELLI DI ASSISTENZA FAMILIARE**

**per i soggetti rientranti nelle categorie A e B (come da art. 2 del Regolamento Operativo)**

A Veneto Lavoro  
Area Politiche del lavoro  
via Ca' Marcello 67/B  
30172 Venezia Mestre

Il/la sottoscritto/a (nome)  (cognome)

nato/a a  il  /  /

Codice Fiscale

domiciliato/a in Via/Piazza  N.  C.a.p.

Comune  Prov.

in qualità di legale rappresentante di

con sede legale in Via/Piazza  N.  C.a.p.

Comune  Prov.

Telefono  Cellulare

e-mail

Codice Fiscale soggetto rappresentato

Partita IVA soggetto rappresentato

Tipologia di Ente:  privato  pubblico Forma giuridica

Attività (class. ATECO)

## CHIEDE

che il soggetto da lui legalmente rappresentato sia ammesso alla Rete degli sportelli di assistenza familiare per le seguenti Aree di prestazione, conformemente a quanto previsto dagli Artt. 2 e 3 dell'allegato B alla DGR n. 3905 del 15 dicembre 2009 e dal punto 4 del regolamento operativo contenente le relative linee guida (*barrare le caselle*):

- Informazione
- Consulenza e supporto
- Mediazione per l'incontro tra domanda e offerta.

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole che in caso di dichiarazione mendace o non conforme al vero incorrerà nelle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo decreto,

## DICHIARA

- che il soggetto da lui rappresentato rientra (*barrare la casella corretta*)
  - tra i soggetti accreditati ai servizi per il lavoro ai sensi della legge regionale 13 marzo 2009 n. 3 (deliberazione Giunta regionale n.1445 del 19/05/2009)
  - tra i soggetti autorizzati a fornire servizi al lavoro ai sensi dell'Art. 1, comma 2, lettera l) della legge 14 febbraio 2003, n. 30
  - tra i soggetti che si possono avvalere di regimi particolari di autorizzazione ai sensi dell'Art. 6, commi 1, 2 e 3 del D. Lgs. 10 settembre 2003, n. 276
- di aver preso visione della deliberazione della Giunta regionale n. 3905 del 15 dicembre 2009 e dei suoi allegati;
- di essere disponibile ad erogare i servizi che ricadono entro le Aree di prestazione per cui viene inoltrata la domanda di ammissione secondo gli standard prescritti al punto 5 dell'allegato B alla DGR;
- di essere disponibile a sottoscrivere con Veneto Lavoro la convenzione di adesione alla Rete come definita nell'allegato C alla DGR. n. 3905 del 15 dicembre 2009 e di impegnarsi ad operare in conformità a quanto in essa contenuto.

DICHIARA INOLTRE

- che l'ente suddetto (*barrare la casella corretta*)

- ha ottenuto l'accreditamento per i servizi al lavoro in ambito regionale con provvedimento n.  del  /  /
- è autorizzato ope legis ai sensi del D.lgs 276/2003 art. 6 comma 1
- ha ottenuto l'autorizzazione ministeriale con provvedimento n.  del  /  / :
  - a) l'ente è iscritto nell'albo nazionale alla sezione (<sup>1</sup>)
  - b) l'autorizzazione, attualmente, è stata concessa:
    - a titolo provvisorio
    - a tempo indeterminato
- ha ottenuto l'autorizzazione regionale con provvedimento n.  del  /  /

- di dare il consenso al trattamento dei dati personali e di essere a conoscenza che, in relazione alle disposizioni in materia di protezione dei dati personali – D.L.vo n. 196 del 30/06/2003 – la Regione Veneto si riserva di raccogliere, trattare, comunicare e diffondere, per finalità istituzionali, tutti i dati personali derivanti dalla gestione dei servizi per il lavoro, nei limiti e secondo le disposizioni di legge, di regolamento o atto amministrativo;
- di essere consapevole che, qualora dalle verifiche di Veneto Lavoro emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione ovvero il mancato adeguamento delle mancanze/carenze riscontrate entro i termini stabiliti, il soggetto rappresentato sarà estromesso dalla Rete.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 455/00 allega alla presente istanza copia fronte retro del documento di identità, in corso di validità, del dichiarante.

ALLEGATI

Si allega alla presente la seguente documentazione (*selezionare i documenti allegati*):

- Elenco delle unità operative del soggetto, come da modello allegato al modulo *Domanda di ammissione alla Rete degli sportelli di assistenza familiare*
- Fotocopia documento identità del dichiarante
- Informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03

Luogo e data .....

Timbro e firma del legale rappresentante .....+

(1) Le sezioni in cui si suddivide l'Albo nazionale sono:

I - Agenzie di somministrazione di tipo generalista

II – Agenzie di somministrazione specialistica

III – Agenzie di intermediazione

IV – Agenzie di ricerca e selezione del Personale

V – Agenzie di supporto alla ricollocazione professionale

VI – Regimi particolari di autorizzazione

Allegato al modulo *Domanda di ammissione alla Rete degli sportelli di assistenza familiare*

Elenco delle unità operative del Soggetto (2)

**Oggetto:** All. B alla DGR n. 3905 del 15/12/2009. Domanda di ammissione alla Rete degli sportelli di assistenza familiare

Ente

CF  P.IVA

n.	Denominazione	Indirizzo	CAP	Comune	Prov.	Telefono	Fax	E-mail
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

data, \_\_\_\_\_

Timbro e firma del legale rappresentante

(2) Inserire in elenco le unità operative del Soggetto attribuendo un n. identificativo progressivo da 1 a n.

## **Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs 196/03**

Lo scrivente Ente comunica che, ai fini della procedura d'ammissione alla Rete degli sportelli di assistenza familiare, sarà in possesso di Suoi dati personali non sensibili (salvo caso specifico che sarà tempestivamente comunicato) da Lei conferiti.

1. La informiamo pertanto che tali dati verranno trattati con il supporto di mezzi cartacei, informatici o telematici. Tutti i dati di cui all'oggetto verranno conservati e trattati mediante sistemi di protezione atti alla tutela della riservatezza per tutte le finalità derivanti dall'ammissione alla Rete degli sportelli di assistenza familiare e per tutte le finalità previste in base ad ogni obbligo di legge, regolamenti e normative comunitarie, e solo per le operazioni conseguenti a tali finalità. Potranno poi essere sempre trattati al fine di far valere un giusto diritto dell'Ente. Tutte le finalità sono necessarie per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.
2. Il conferimento dei dati di cui all'oggetto è necessario per le finalità di cui al punto precedente e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte può dar luogo all'impossibilità per l'Ente di ammettere il soggetto alla Rete. Qualora siano richiesti altri dati per altri scopi, Lei verrà informato sulle nuove finalità e sulle conseguenze del mancato conferimento.
3. Tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati in Italia e, se necessario, all'Estero, esclusivamente per le finalità di cui al punto 1, ad esempio a enti o autorità a cui i dati stessi devono essere comunicati per obblighi di legge (quale ad esempio l'amministrazione locale, statale, finanziaria e le Autorità giudiziarie, di polizia tributaria e di pubblica sicurezza).
4. Titolare del trattamento dei dati conferiti è "Veneto Lavoro", con sede in via Ca' Marcello 67/B a Venezia Mestre.
5. Responsabile del trattamento è il sig. Renzo Paton, reperibile, per le finalità relative alla carica, allo stesso indirizzo dell'Ente. Presso di lui sarà disponibile la lista completa di altri eventuali responsabili del trattamento dei dati. Inoltre, si potrà rivolgere a lui per tutte le informazioni riguardanti il trattamento dei dati conferiti e per esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.
6. La informiamo che l'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 attribuisce ai soggetti i cui dati personali sono oggetto di trattamento alcuni specifici diritti. Si riporta qui di seguito l'art. 7 del D.lgs 196/03:

L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche

se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
- b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

VENETO LAVORO

---

Pur non essendo obbligatorio per le finalità di cui sopra il mio consenso, con la presente firma dichiaro di aver letto l'informativa su riportata e di acconsentire al trattamento dei dati conferiti.

Letto, accettato, sottoscritto,

.....  
(timbro e firma del legale rappresentante del  
soggetto richiedente)

Data, .....