

**SCHEDA ADESIONE BENEFICIARI**  
**PROGRAMMA FARE SISTEMA OLTRE L'ACCOGLIENZA**

**DATI ANAGRAFICI**

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

SESSO

M	F
---	---

TIPO INDIRIZZO:

DOMICILIO	RESIDENZA
-----------	-----------

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

**CONTATTI**

NOME DELLA COMUNITA' E INDIRIZZO (via, cap, città, provincia)

\_\_\_\_\_

DATA D'INGRESSO IN COMUNITA'

DATA DI USCITA DALLA COMUNITA' \_\_\_\_\_

REFERENTE DELLA COMUNITA' PER IL PROGRAMMA

\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO DELLA FAMIGLIA DI ORIGINE

---

**ALTRI CONTATTI (SE MINORENNE)**

TUTORE LEGALE- nome, cognome, indirizzo, telefono

---

ASSISTENTE SOCIALE (ove presente all'interno della comunità) - nome, cognome, città, telefono

---

**FORMAZIONE**

TITOLI DI STUDIO GIA' ACQUISITI:

Nessuno
SCUOLA ELEMENTARE
Scuola media
Scuola superiore
Corso professionale
Laurea

SCUOLA O ALTRI CORSI CHE STA FREQUENTANDO \_\_\_\_\_

CORSO PROFESSIONALE \_\_\_\_\_

LINGUE CONOSCIUTE:

Base	Base	Base
Medio	Medio	Medio
Avanzato	Avanzato	Avanzato

CERTIFICAZIONE DI LIVELLO (EVENTUALE):

**ESPERIENZE LAVORATIVE:**

ESPERIENZE PROFESSIONALI SVOLTE NEL SETTORE

Agricoltura
Allevamento
Artigianato
Industria
Servizi
Commercio
Turismo
Ristorazione

Altro \_\_\_\_\_

TIPOLOGIA DI ESPERIENZA

Tirocinio
Corso professionale
Contratto

MANSIONI SVOLTE \_\_\_\_\_

PREFERENZE OCCUPAZIONALI \_\_\_\_\_

DISPONIBILE A SPOSTAMENTI:

SI	NO
----	----

**COMPETENZE PERSONALI:**

ATTITUDINI \_\_\_\_\_

CAPACITA' TECNICHE \_\_\_\_\_

PATENTE

A	B
---	---

COMPETENZE INFORMATICHE

Nessuna
Base
Medio
Avanzato

**AREA SANITARIA (da compilare con il ragazzo e con il referente della comunità)**

**CONDIZIONI DI SALUTE**

**PATOLOGIE**

**INTOLLERANZE**

**VISITE SPECIALISTICHE**

**VACCINI**

**ALLERGIE ALIMENTARI**

**ADESIONE AL PROGRAMMA E MOTIVAZIONI**

SEI DISPOSTO A TRASFERIRTI PER LAVORARE? (barrare)

SI

NO

PER QUANTO TEMPO? (barrare)

3 mesi

6 mesi

1 anno

più di 1 anno

Altro (indicare quanto)

SEI DISPOSTO AD ABITARE PRESSO UNA FAMIGLIA CHE POTREBBE OSPITARTI SINO A QUANDO NON POTRAI MANTENERTI DA SOLO? (barrare)

SI

NO

OCCORRE L'AUTORIZZAZIONE DEL TRIBUNALE PER I MINORENNI PER IL TUO TRASFERIMENTO PER UN PERIODO DI LAVORO ALTROVE?

SI

NO

**VACANZA IN FAMIGLIA**

SEI DISPOSTO A TRASCORRERE UN BREVE PERIODO DI VACANZA PRESSO UNA FAMIGLIA CHE POTREBBE OSPITARTI GRATUITAMENTE? (barrare)

SI

NO

OCCORRE L'AUTORIZZAZIONE DEL TRIBUNALE PER I MINORENNI PER IL TUO TRASFERIMENTO PER UN BREVE PERIODO DI VACANZA ALTROVE?

SI

NO

**PATTO DI RECIPROCIÀ**

**Fare Sistema Oltre l'Accoglienza si basa sull'idea che l'inclusione sia un'esperienza di reciprocità cui tutti siamo chiamati a partecipare.** Pertanto, la tua adesione al Programma prevede che tu abbia un ruolo attivo nel tuo percorso di inserimento economico e socio-relazionale e che tu possa donare qualcosa di te alla comunità in cui ti inserirai. Le tue capacità e le tue competenze possono essere strumenti preziosi messi a disposizione degli altri.

Per questo, aderendo al Programma ti impegni ad attivarti **entro tre mesi** per realizzare un'azione di volontariato nel territorio in cui risiedi, supportato dai referenti del Programma. **Sarai tu stesso a decidere in che modo e per quali scopi o con quali associazioni/enti del territorio dedicare il tuo tempo e le tue energie, indicando tale scelta** nell'appendice "Patto di reciprocità".

**DOCUMENTI PERSONALI ALLEGATI (\*allegare la fotocopia leggibile)**

- Documento di Identità \*
- TESSERA SANITARIA \*
- ALTRO \_\_\_\_\_

**SOTTOSCRIZIONE PER ADESIONE AL PROGRAMMA**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore in caso di minorenne \_\_\_\_\_

PER CONOSCENZA

Firma del referente/operatore della comunità \_\_\_\_\_



**Accettazione informativa privacy** (necessaria per l'adesione al Programma)

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto e di accettare in ogni sua parte l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 e 12 del Regolamento UE 2016/679, di seguito allegata.

Il/La sottoscritto/a è consapevole, inoltre, che il trattamento potrebbe riguardare anche i dati cosiddetti "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art.26 del D.lgs.196/2003.

Per espressa accettazione:

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del beneficiario \_\_\_\_\_

**Consenso all'utilizzo di immagini** (facoltativo)

Il/La sottoscritto/a autorizza i titolari del trattamento dei dati alla pubblicazione sui canali di comunicazione del programma (sito internet, facebook, rivista, ecc.) di immagini (foto e video) che lo ritraggano, in relazione alla sua partecipazione al programma, a fini informativi e divulgativi.

Il consenso all'utilizzo dell'immagine può essere revocato in qualsiasi momento.

- Acconsento alla pubblicazione delle immagini con il mio nome
- Acconsento alla pubblicazione delle immagini con un nome di fantasia

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del beneficiario \_\_\_\_\_

**Per aderire al Programma inviare la presente scheda compilata e scansionata all'indirizzo**

[faresistema@amu-it.eu](mailto:faresistema@amu-it.eu)

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs 196/2003 e 12 del Regolamento UE 2016/679**

I Suoi dati personali avranno come titolare Azione per Famiglie Nuove Onlus e Azione per un Mondo Unito Onlus e saranno trattati con mezzi informatici, cartacei e strumentali, nel pieno rispetto del D. Lgs 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679.

Lo scopo della raccolta dei dati è quello di rendere possibile la gestione del programma "*Fare sistema oltre l'accoglienza*" e di fornire notizie sulle attività svolte dai titolari, in Italia e all'estero. In ogni caso, tali dati non saranno resi disponibili a terzi, al di fuori delle attività e delle persone coinvolte nella gestione del Programma; nello specifico saranno resi disponibili all'azienda DevAppers srls con sede in Campobasso contrada Colle delle Api 107/b per le finalità connesse alle mansioni assegnate ovvero lo sviluppo dell'App Fare Sistema oltre l'Accoglienza, con logiche strettamente correlate a tali finalità e per il tempo strettamente necessario per il perseguimento delle medesime finalità.

Ai sensi degli artt.13 e 14 e ss. del Regolamento UE 2016/679, i Suoi diritti in ordine al trattamento dei dati da Lei forniti sono:

- A) revocare in qualsiasi momento il consenso al trattamento dei dati; ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che La riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
- B) ottenere l'indicazione:
  - 1) dell'origine dei dati personali;
  - 2) delle finalità e modalità del trattamento;
  - 3) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - 4) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
  - 5) 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.
- C) ottenere:
  - 1) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - 2) la portabilità dei dati presso altro soggetto;
  - 3) 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;
  - 4) 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.
- D) opporsi, in tutto o in parte:
  - 1) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che La riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - 2) al trattamento di dati personali che La riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.
- E) In caso di violazioni nel trattamento dei dati personali l'interessato ha il diritto di sporgere reclamo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali (<http://www.garanteprivacy.it/>)

I diritti di cui agli artt.13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 sono esercitati con richiesta rivolta senza formalità al titolare o al responsabile, anche per il tramite di un incaricato. Alla richiesta formulata sarà fornito idoneo riscontro senza ritardo.

I diritti sopra indicati potranno essere esercitati contattando AMU - Azione per un Mondo Unito ONLUS, con sede in Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 11 in Grottaferrata (RM), oppure AFN – Azione per famiglie nuove ONLUS, con sede in Via Isonzo 64 00046 Grottaferrata RM, nelle persone del legale rappresentante pro tempore, ovvero scrivendo a [privacy@amu-it.eu](mailto:privacy@amu-it.eu) oppure [privacy@afnonlus.org](mailto:privacy@afnonlus.org).