

## MODULO n. 1

*Imposta di bollo vigente*

*annullato con data e sigla*

**All’ARL della Regione Emilia-Romagna Viale Aldo Moro, 38**

**40127 Bologna**

**arlavoro.**[**servipl@postacert.regione.emilia-romagna.it**](mailto:servipl@postacert.regione.emilia-romagna.it)

**OGGETTO***:* **RICHIESTA DI INCENTIVO PER ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO** **DI PERSONA DISABILE ai sensi della Legge n. 68/99 – Avviso pubblico approvato con Determinazione dirigenziale n. 458 del 16/03/2023** **prorogato con Determinazione n. 2250 del 29/12/2023 – Anno 2023-2024**

**FONDO REGIONALE DISABILI**

Il/la sottoscritto/a nato/a a

in data in qualità di Legale rappresentante dell'impresa:

Ragione sociale Sede legale in Via/Piazza n. CAP Comune Provincia Telefono e-mail posta certificata Codice fiscale/Partita IVA:

Iscrizione CCIAA

Attività svolta Matricola INPS Sede di

N. iscrizione INAIL

N. dipendenti complessivi

Sede di assunzione del lavoratore per il quale si richiede il contributo (se diversa da quella legale) **(1):**

Via/Piazza n. CAP Comune Provincia

1. ***La sede deve essere in Emilia-Romagna***

**CHIEDE**

Di essere ammesso a beneficiare dell’incentivo a carico del Fondo Regionale Disabili per

l’ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO DEL LAVORATORE IN CONDIZIONE DI DISABILITA’

**SCHEDA LAVORATORE E CONTRATTO**

**Dati della persona assunta o da assumere:**

Cognome Nome Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sesso  M  F

Residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n° \_\_\_\_Cap. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_

**** assunta con nulla osta prot. n. \_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (solo per le aziende in obbligo)

 iscritta nell’elenco L. 68/1999 dell’Ufficio per il Collocamento di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AI FINI DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità e avvalendosi delle disposizioni di cui all’art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni false o mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del suddetto D.P.R. n.445/2000:

**Elementi informativi sull’inserimento lavorativo (*barrare la casella corrispondente)*:**

L’assunzione a tempo determinato riguarda le seguenti categorie di lavoratori, iscritti, ai sensi della L. 68/99, negli elenchi tenuti dagli Uffici per il collocamento mirato dell’Emilia-Romagna per le sottoelencate tipologie di assunzioni a tempo determinato.

Si precisa che se il datore di lavoro non ha conoscenza della percentuale e/o della natura dell’invalidità posseduta dal lavoratore, è necessario indicarlo nelle note aggiuntive in calce al presente modulo. Sarà cura dell’Agenzia RL, nel corso dell’istruttoria, acquisire, tramite le banche-dati disponibili, le informazioni necessarie a stabilire se, in relazione al punto D) dell’Avviso Pubblico “*Lavoratori per i quali spetta l’incentivo*”, il beneficio può essere effettivamente fruito.

1. Assunzione a tempo determinato, di almeno 12 mesi, di lavoratori disabili con riduzione della capacità lavorativa superiore al 79 % o minorazioni ascritte dalla prima alla terza categoria di cui alle tabelle annesse al TU delle norme in materia di pensioni di guerra, approvato con DPR 23 dicembre 1978, n. 915, e ss mm:

durata contratto/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

orario pieno



orario parziale (indicare il n° di ore settimanali sul n° di ore settimanali previste dal



rapporto ad orario pieno – es. n° 30 su 40 \_\_\_\_\_)

1. Assunzione a tempo determinato, di almeno 6 mesi, di lavoratori con disabilità intellettiva e psichica che comporti una riduzione della capacità lavorativa superiore al 45 %:

durata contratto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 orario pieno

 orario parziale (indicare il n° di ore settimanali sul n° di ore settimanali previste dal

rapporto ad orario pieno – es. n° 30 su 40 \_\_\_\_\_)

Per questa tipologia, in caso di assunzione con contratto a tempo determinato di durata pari o superiore a 12 mesi (anche per effetto di eventuale proroga), dichiara che non ha usufruito e/o non intende usufruire dell’incentivo contributivo previsto dall’art. 13 co. 1 bis della L. 68/1999.

Data di assunzione (dal **01/01/2023** se già avvenuta):

Data di assunzione presunta (se non ancora avvenuta) di lavoratori disabili da assumere a tempo determinato già individuati e disponibili ad essere assunti:

Il datore di lavoro potrà presentare richiesta di contributo per interventi relativi anche a più lavoratori. In questo caso l’azienda potrà presentare un’unica istanza duplicando la pagina n. 2 e allegandola per ogni singolo lavoratore disabile interessato.

**Forma giuridica dell’impresa (barrare la casella che interessa):**

 Impresa

 Consorzio di imprese

 Associazione

 Fondazione

 Consorzio di Fondazioni

 Cooperativa

 Consorzio di cooperative

 Esercente la libera professione in forma individuale, associata o societaria

 Pubblica amministrazione

 Soggetto utilizzatore di contratto/i di somministrazione con missione pari ad almeno 12 mesi

A tal fine dichiara:

* di essere a conoscenza delle disposizioni contenute nell’ ”Avviso pubblico per la presentazione di domande di contributo a favore di datori di lavoro privati per l’assunzione a tempo determinatodi lavoratori in condizione di disabilità - Fondo Regionale Disabili – Anno 2023 - Procedura di presentazione *Just in Time*” di cui al CAPO A. dell’allegato 1A alla determinazione n. 458 del 16/03/2023dell’Agenzia regionale per il lavoro Emilia-Romagna prorogato con Determinazione n. 2250 del 29/12/2023 – Anno 2024;
* di essere in regola con gli adempimenti degli obblighi occupazionali stabiliti dalla L. n. 68/99 in materia di diritto al lavoro dei disabili e con il principio di non discriminazione;
* di essere in regola con il rispetto delle disposizioni in materia di assicurazione sociale e previdenziale e, quindi, con i versamenti contributivi;
* di rispettare le disposizioni normative in materia di lavoro e degli obblighi relativi alla tut

Il datore di lavoro potrà presentare richiesta di contributo per interventi relativi anche a più lavoratori. In questo caso l’azienda potrà presentare un’unica istanza duplicando la pagina n. 2 e allegandola per ogni singolo lavoratore disabile interessato.

**Forma giuridica dell’impresa (barrare la casella che interessa):**

Impresa



Consorzio di imprese



Associazione



Fondazione



Consorzio di Fondazioni



Cooperativa



 Consorzio di cooperative

Esercente la libera professione in forma individuale, associata o societaria



 Pubblica amministrazione

 Soggetto utilizzatore di contratto/i di somministrazione con missione pari ad almeno 12 mesi

A tal fine dichiara:

* di essere a conoscenza delle disposizioni contenute nell’ ”Avviso pubblico per la presentazione di domande di contributo a favore di datori di lavoro privati per l’assunzione a tempo determinatodi lavoratori in condizione di disabilità - Fondo Regionale Disabili – Anno 2023 - Procedura di presentazione *Just in Time*” di cui al CAPO A. dell’allegato 1A alla determinazione n. 458 del 16/03/2023dell’Agenzia regionale per il lavoro Emilia-Romagna prorogato con Determinazione n. 2250 del 29/12/2023 – Anno 2024;
* di essere in regola con gli adempimenti degli obblighi occupazionali stabiliti dalla L. n. 68/99 in materia di diritto al lavoro dei disabili e con il principio di non discriminazione;
* di essere in regola con il rispetto delle disposizioni in materia di assicurazione sociale e previdenziale e, quindi, con i versamenti contributivi;
* di rispettare le disposizioni normative in materia di lavoro e degli obblighi relativi alla tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;
* di rispettare gli altri obblighi di legge e le condizioni previste negli accordi e contratti collettivi nazionali nonché quelli regionali, territoriali o aziendali, se sottoscritti, stipulati dalle organizzazioni sindacali;
* rispettare il regolamento comunitario sulle condizioni generali di compatibilità con il mercato interno.

Dichiara inoltre:

* che il contratto di assunzione a tempo determinato per il quale si richiede il contributo interessa sedi di lavoro ubicate nel territorio dell’Emilia-Romagna;
* che il lavoratore assunto a tempo determinato per il quale si presenta la domanda di contributo non ha acquisito lo stato di disoccupazione a seguito di cessazione di un precedente rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato con il richiedente negli ultimi 12 mesi;
* che per lo stesso lavoratore assunto a tempo determinato per il quale si presenta la domanda di contributo:

 ha già beneficiato di n. \_\_\_\_ incentivi per l’assunzione a tempo determinato ai sensi dei

precedenti Avvisi pubblici dell’Agenzia regionale per il lavoro. Tali incentivi sono stati approvati

con Determine dirigenziali n. \_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 non ha già beneficiato precedentemente di n. 2 incentivi per l’assunzione a tempo

determinato ai sensi degli Avvisi pubblici dell’Agenzia regionale per il lavoro;

* che il rapporto di lavoro con il/i lavoratore/i non è instaurato a seguito di trasferimento di azienda e/o di cessione di ramo d’azienda;
* che, il posto occupato con l’assunzione del lavoratore con disabilità non si è reso vacante a seguito di licenziamento per riduzione del personale, durante i 12 mesi precedenti;
* che il rapporto di lavoro con il/i lavoratore/i non è instaurato mediante assunzione in convenzione prevista dall’art 22 della Legge regionale n. 17/2005 e ss.mm.ii. e dall’art. 12-bis della Legge 68/99;
* di essere a conoscenza che qualora il rapporto di lavoro si risolva anticipatamente per dimissioni volontarie del lavoratore, licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo, l’ammontare dell’incentivo verrà riproporzionato in ragione dell’effettiva durata del rapporto di lavoro;
* di essere a conoscenza che qualora il rapporto di lavoro si risolva anticipatamente, per ragioni diverse da dimissioni volontarie, licenziamento per giusta causa o giustificato motivo soggettivo:
* prima dello scadere dei 12 mesi dall’avvio, in caso di assunzione di tipo 1
* prima dello scadere dei 6 mesi dall’avvio, in caso di assunzione di tipo 2

l’incentivo non potrà essere erogato e si procederà con la revoca totale del contributo;

* di essere a conoscenza che nel caso di interruzione anticipata del rapporto di lavoro, non saranno finanziabili richieste di contributo di durata inferiore ai 30 giorni;
* che l’impresa per la/le presenti assunzioni: (**barrare la casella che interessa**)

 non ha fruito

 ha fruito dei seguenti benefici pubblici (da detrarre dall’importo dl contributo richiesto)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare i riferimenti normativi e gli importi dei benefici fruiti)

* che l’ammontare totale del costo salariale lordo presunto per il lavoratore **riferito ai mesi di durata del rapporto di lavoro** è pari a (**barrare la casella che interessa)**:

 per 12 mesi (assunzione di tipo 1 da scheda lavoratore: disabilità fisica) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(in caso di part-time va indicato il costo salariale già riproporzionato)

 per \_\_\_\_\_\_\_mesi (assunzione di tipo 2 da scheda lavoratore: disabilità psichica/intellettiva con

contratto di lavoro minimo 6 mesi prorogabile fino a 12 mesi)

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(in caso di part-time va indicato il costo salariale già riproporzionato)*

* il contributo richiesto, corrispondente al (**barrare la casella che interessa**):

 60% del costo salariale lordo sopraindicato presunto per i datori di lavoro non soggetti agli obblighi di assunzione di cui alla legge n. 68/1999 e per quelli obbligati che assumono oltre la quota d’obbligo;

 40% del costo salariale lordo sopraindicato presunto per i datori di lavoro soggetti agli obblighi di assunzione di cui alla legge n. 68/1999.

è pari a ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli da parte degli organi competenti sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000, e si impegna quindi a rendere disponibili i documenti a tal fine necessari;
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
* di non aver esercitato e di non avere dipendenti o collaboratori che abbiano esercitato, così come disposto dall’art 53 co. 16 ter del D. Lgs 165/2001, negli ultimi tre anni di servizio, poteri autoritativi o negoziali per conto dell’Agenzia Regionale per il Lavoro della Regione Emilia-Romagna, non potendo infatti svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso soggetti privati destinatari dell’attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri.

In caso contrario si segnala la presenza delle seguenti persone:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***“Dichiarazione sostitutiva per la concessione di aiuti in esenzione, ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445”,***

**Per la concessione di aiuti all’assunzione di cui al Regolamento (UE) n. 651/2014** della Commissione del 17 giugno 2014 (pubblicato sulla Gazzetta ufficiale dell’Unione europea n. L 187/1 del 26 giugno 2014)

**CONSAPEVOLE delle responsabilità anche penali assunte** in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e loro uso, **e della conseguente decadenza dai benefici concessi** sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo Unuco disposizioni legisl*ative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*),

## DICHIARA

**Natura dell’impresa**

Che, ai sensi delle definizioni di cui all’articolo 2 punto 18 del Regolamento (UE) n. 651/2014

L’impresa non è in difficoltà

L’impresa al 31 dicembre 2019 non era in difficoltà ma lo è diventata nel periodo dal 1° gennaio 2020 al 31 dicembre 2021

Relativamente alla situazione societaria dichiara di rientrare, ai sensi dell’allegato I al Regolamento n. 651/2014, nella definizione di:

microimpresa

piccola impresa

media impresa

grande impresa

Che l’esercizio sociale dell’impresa rappresentata (ai sensi del codice civile) inizia il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e termina il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## E SI IMPEGNA

A ripresentare al momento della concessione dell’aiuto la dichiarazione compilata in questa sezione, qualora intervengano variazioni rispetto a quanto qui dichiarato.

## E ALLEGA

1. copia del modello F24 o del deposito presso la banca relativi all’aiuto dichiarato illegittimo dalla Commissione Europea (*se applicabile*).

**In caso di ammissione al contributo si impegna a:**

* Fornire le informazioni e la documentazione richiesti dal presente avviso;
* Comunicare tempestivamente all’ARL le eventuali variazioni nei dati contenuti nella presente domanda e nei relativi moduli, compreso ogni mutamento del rapporto di lavoro (licenziamento, dimissioni spontanee, ecc.) cui si riferisce il contributo;

**COMUNICA**

Che il referente da contattare per eventuali informazioni o chiarimenti in merito alla documentazione presentata è:

Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuali comunicazioni e/o note aggiuntive del datore di lavoro:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante

Ai fini dell'ammissibilità della domanda di contributo, la presente istanza deve essere compilata in ogni sua parte

In caso di firma autografa: allegare copia leggibile di valido documento di riconoscimento del Legale rappresentante dell'impresa che presenta la domanda.

**INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016**

1. **Premessa**

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, c.d. GDPR, relativo alla protezione delle persone fisiche per quanto riguarda il trattamento dei dati personali, l’Agenzia regionale per il lavoro (di seguito anche ARL), in qualità di “Titolare” del trattamento, è tenuta a fornirle informazioni in merito all’utilizzo dei suoi dati personali.

1. **Identità e dati di contatto del titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è l’ARL, con sede in Bologna, Viale Aldo Moro n. 38, cap. 40127. Il rappresentante legale dell’agenzia è il direttore. I dati di contatto sono: PEC: [arlavoro@postacert.emilia-romagna.it](mailto:arlavoro@postacert.emilia-romagna.it)

Inoltre, al fine di semplificare le modalità di inoltro e ridurre i tempi per il riscontro di eventuali richieste in materia di privacy, si segnala che l’ARL è contattabile tramite la seguente e-mail [arlavoro@regione.emilia-romagna.it](mailto:arlavoro@regione.emilia-romagna.it).

1. **Il Responsabile della protezione dei dati personali – Data protection officer (DPO)**

Il Responsabile della protezione dei dati designato dall’ARL è contattabile ai seguenti recapiti: mail: [dpo@regione.emilia-romagna.it](mailto:dpo@regione.emilia-romagna.it) PEC: [dpo@postacert.regione-emilia.it](mailto:dpo@postacert.regione-emilia.it) o presso la sede della Regione Emilia-Romagna di Viale Aldo Moro n. 30, 40127 Bologna (Italia).

1. **Responsabili del trattamento**

L’ARL può avvalersi di soggetti terzi per l’espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui mantiene la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli di esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

L’ARL formalizza istruzioni, compiti ed oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento", inoltre sottopone tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell’affidamento dell’incarico iniziale.

1. **Soggetti autorizzati al trattamento**

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei suoi dati personali.

1. **Base giuridica del trattamento**

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dall’ARL per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell’art. 6 comma 1 lett. e) del GDPR (liceità del trattamento) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per le finalità illustrate nella lettera c) sempre art. 6 del GDPR.

1. **Finalità del trattamento**

I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

* trattamenti finalizzati alle registrazioni di dati relativamente alle imprese che presentano richiesta di finanziamento;
* realizzazione attività di istruttoria e valutazione delle richieste presentate ed eventuale erogazione di provvidenze pubbliche;
* verifica e controllo previsti dalle normative vigenti in materia;
* invio comunicazioni agli interessati da parte dell’Agenzia;
* implementazione anagrafica dei beneficiari Agenzia Regionale per Lavoro dell’Emilia-Romagna ai fini dell’erogazione di provvidenze pubbliche;
* realizzazione indagini volte a verificare il grado di soddisfazione degli utenti sull’attività offerta;
* pubblicazione dei dati relativi ai contributi concessi in formato aperto come previsto dal regolamento UE 1303/2013;
* organizzazione di eventi per fare conoscere opportunità e risultati conseguiti dall’attività.

Per garantire l'efficienza del servizio, la informiamo inoltre che i dati potrebbero essere utilizzati per effettuare prove tecniche e di verifica.

1. **Modalità di trattamento dei dati**

In relazione alle finalità descritte, il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici e piattaforme telematiche con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Nello specifico, nel caso di utilizzo di piattaforme telematiche, i sistemi utilizzati sono dotati, in conformità al Capo IV del Regolamento (UE) 2016/679, di misure di sicurezza atte a prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati, inoltre nel trattamento delle immagini audio-video non sono posti in essere né trattamenti automatizzati mediante l´ausilio di appositi strumenti software o hardware volti al riconoscimento dell’individuo né la registrazione e conservazione delle immagini audio-video, non qualificandosi quindi come trattamento biometrico.

1. **Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza**

I suoi dati personali saranno conosciuti esclusivamente dagli operatori dell’Agenzia regionale per il lavoro individuati quali Incaricati del trattamento o, sempre nell’ambito dei fini istituzionali dell’Agenzia, i dati possono essere comunicati a soggetti per cui la comunicazione è prevista obbligatoriamente da disposizioni comunitarie, norme di legge o regolamento o contratto. Per le finalità previste al paragrafo 7 (Finalità del trattamento), possono venire a conoscenza dei dati personali società terze fornitrici di servizi per l’Agenzia Regionale per il lavoro dell’Emilia-Romagna, previa designazione in qualità di Responsabili del trattamento e garantendo il medesimo livello di protezione.

1. **Diritti dell'Interessato**

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

* di accesso ai dati personali;
* di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi (c.d. oblio) o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
* di opporsi al trattamento;
* di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali
* diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento

basata sul consenso prestato prima della revoca

In merito all’esercizio di tali diritti, l’Interessato può rivolgersi al titolare del trattamento.

Inoltre, essendo il trattamento posto in essere dal titolare necessario per l’esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all’esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare, non è esercitabile il diritto alla portabilità, ex art. 6 co. 1 lettera f GDPR.

La informiamo, infine, che la normativa in materia di protezione dei dati personali conferisce agli Interessati la possibilità di esercitare specifici diritti, in base a quanto indicato GDPR - Regolamento europeo 2016/679, che qui si riporta in sintesi:

“*L’interessato ha diritto che tutti i trattamenti saranno improntati ai principi previsti dal GDPR, con particolare riguardo alla liceità, correttezza e trasparenza dei trattamenti, all’utilizzo dei dati per finalità determinate, esplicite, legittime, in modo pertinente rispetto al trattamento, rispettando i principi di minimizzazione dei dati, esattezza, limitazione della conservazione, integrità e riservatezza, responsabilizzazione (ex art. 5 del regolamento*)”.

1. **Periodo di conservazione**

L’attribuzione alle diverse tipologie documentarie analogiche e digitali dei differenti tempi di conservazione risponde a distinti obblighi di conservazione fiscale, amministrativa, tributaria o a interessi storico-culturali. Si segnala che i dati personali saranno conservati dall’Agenzia regionale per il lavoro dell’Emilia-Romagna, conformemente ai principi di cui all’art. 5 Regolamento (UE) 2016/679, per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per cui sono stati raccolti e con specifico riguardo al principio di limitazione della conservazione di cui all’art. 5, lett. e), Regolamento (UE) 2016/679. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione richiesta, da svolgere o svolta. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

1. **Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE**

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell’Unione europea.

1. **Conferimento dei dati**

Il conferimento dei Suoi dati è necessario per le finalità sopra indicate; in difetto l’ARL non potrà darvi corso. L’eventuale rifiuto comporta quindi l’impossibilità di svolgere le operazioni necessarie lo svolgimento del servizio o attività.