

Allegato F.1

**PR FSE+ 2021/27 – Asse inclusione sociale - OS 4.k.
Progetti di potenziamento degli ATS
Prosecuzione 01/01/2026 /31/05/2027**

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio per le risorse umane

Dati Anagrafici

La sottoscritta UBALDI TIZIANA nata in Ascoli Piceno (AP) il 01/08/1980,
residente in Rotella (AP) - CAP 63071,
C.da Rovetino n. 7 Tel 334 9971066,
e-mail: titti.1880@gmail.com Codice Fiscale BLDTZN82M41A462E.

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità anche penali delle mendaci dichiarazioni

- ✓ che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai propri titoli di studio e le esperienze professionali di seguito descritte corrispondono al vero.

X Di essere in possesso dei seguenti **REQUISITI ESSENZIALI** per:

Funzione 1 - Accesso/Sportelli Sociali

Diploma di _____,

conseguito in data _____ (gg/mm/aaaa)

Ente erogante il Diploma _____ Località _____

Funzione 2 - Presa in carico

Iscrizione Albo professionale assistenti Sociali Regione _____,

n. _____ Data iscrizione _____.

Funzione 3 - Tirocini sociali, tutoraggio e inserimento lavorativo

Diploma/Laurea di _____,

conseguito in data _____ (gg/mm/aaaa) _____,

Ente erogante il Diploma/Laurea _____,

Località _____.

Funzioni 4 - Assistenza socio-educativa

Funzione 5 - Sostegno alle funzioni genitoriali

Funzione 6 - Servizio socio educativo estivo

in base alla tabella 3 dell'allegato 1 alla DGR 1283/2025
scegliere uno dei due **RUOLI** (X)

A. X **EDUCATORE** in possesso dei requisiti di cui alla Tabella 3 - Allegato 1 alla DGR 1283/2025

- Diploma/Laurea di Scienze dell'Educazione e della Formazione (L-19) conseguito in data
11/07/2024.

Ente erogante il Diploma/Laurea Università E-Campus località: Roma

- Titoli di servizio (da compilare in assenza del titolo di studio richiesto)

Ruolo _____ Ente/Istituzione _____

Periodo dal _____ al _____

B. **FIGURE PROFESSIONALI O SPECIALISTICHE**

Indicare quale:

- ☐ animatore
- ☐ maestro d'arte
- ☐ artigiano
- ☐ esperto in campo artistico
- ☐ esperto in campo culturale

- ☐ esperto in campo tecnologico
- ☐ esperto in campo ricreativo
- ☐ esperto in campo sportivo
- ☐ Altro

Titolo di studio di _____,

conseguito in data _____ (gg/mm/aaaa)

Ente erogante il titoli di studio _____,

Località _____,

Esperienza professionale _____,

Ruolo _____ Ente/Istituzione _____

periodo dal _____ al _____.

Funzione 7 - Assistenza domiciliare

Licenza media/Diploma/Laurea di _____,

conseguito in data _____ (gg/mm/aaaa)

Ente erogante il/la Licenza media/Diploma/Laurea _____,

Località _____.

Funzione 8 - Trasporto sociale

in base alla tabella 3 dell'allegato 1 alla DGR 1283/2025
scegliere uno dei due **RUOLI** (X)

A. Autista

Patente/i n. _____ Data di rilascio _____,

Categoria _____ Validità _____,

Ente che ha rilasciato il documento _____

B. Accompagnatore/Assistente

Licenza media/Diploma/Laurea di _____
conseguito in data _____ (gg/mm/aaaa)
Ente erogante il Licenza media/Diploma/Laurea _____
Località _____
<u>Funzione 9 - Gestione amministrativa per le funzioni sociali</u>
Diploma/Laurea di _____
conseguito in data _____ (gg/mm/aaaa)
Ente erogante il Diploma/Laurea _____
Località _____

Allega:

☒ Copia di un documento di identità in corso di validità

Data 27/01/2026

Firma Filippo Ubaldi

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati ai sensi dell'art. 13, Regolamento 2016/679/UE.

Data 27/01/2026

Firma Filippo Ubaldi

Indicazioni

Tale scheda va utilizzata per le seguenti comunicazioni:

1. in allegato al programma di attività di prosecuzione dell'intervento 01/01/2026 - 31/05/2027;
2. durante l'intera durata del progetto per ogni eventuale variazione del personale insieme all'Allegato 3.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(ai sensi dell'art. 13, Regolamento 2016/679/UE - GDPR)

La Regione Marche in conformità al Regolamento 2016/679/UE (GDPR – General Data Protection Regulation; Regolamento generale sulla protezione dei dati) La informa sulle modalità di trattamento dei dati da Lei forniti.

Il Titolare del trattamento è la Regione Marche - Giunta Regionale, con sede in via Gentile da Fabriano, 9 – 60125 Ancona.

I Delegati al trattamento sono il Dirigente della Direzione "Programmazione integrata risorse comunitarie e nazionali" Andrea Pellei e il Dirigente della Direzione Politiche Sociali Maria Elena Tartari.

Il Responsabile della Protezione dei Dati ha sede in via Gentile da Fabriano, 9 – 60125 Ancona. La casella di posta elettronica, è: rpd@regione.marche.it.

Finalità. I dati personali sono trattati per la partecipazione all'intervento nonché per consentire alla Regione, titolare del trattamento, l'adempimento degli obblighi di monitoraggio, valutazione e controllo previsti dal Reg. (UE) n. 2021/1060 e ss.mm.ii. (anche con riferimento a quanto espressamente previsto dall'art. 49.5) e dal Reg. (UE) n. 2021/1057 e ss.mm.i., inclusa la misurazione degli indicatori definiti nel Reg. (UE) n. 2021/1057 e nel PR Marche FSE+ 2021/27 I dati forniti saranno trattati in maniera informatizzata e manuale per procedere ai necessari adempimenti e alle necessarie verifiche, in relazione allo specifico procedimento amministrativo al quale fanno riferimento. I dati raccolti potranno essere trattati inoltre ai fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale) nonché, in forma aggregata, a fini statistici. Gli stessi dati potranno confluire nei sistemi informativi regionali, nazionali e comunitari di gestione e monitoraggio degli interventi finanziati dal Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+).

Tutti i dati personali di cui l'Amministrazione venga in possesso in relazione al presente avviso verranno trattati nel rispetto delle previsioni del Regolamento 2016/679/UE.

La base giuridica del trattamento (ai sensi degli articoli 6 e 9 del Regolamento 2016/679/UE) è costituita dal Reg. (UE) n. 2021/1060 e ss.mm.ii. e dal Reg. (UE) n. 2021/1057 e ss.mm.i.

Comunicazione dei dati. I suoi dati personali potranno essere conosciuti esclusivamente dagli operatori della Regione Marche, autorizzati al trattamento, nonché dai beneficiari/attuatori individuati quali Responsabili del trattamento. I dati forniti saranno messi a disposizione dell'Autorità di Certificazione e dell'Autorità di Audit per l'adempimento degli obblighi previsti dai Regolamenti europei. Potranno, inoltre, essere resi disponibili ai Servizi della Commissione Europea, alle Amministrazioni Centrali (es.: MEF-IGRUE, Anpal) e alle altre Autorità di controllo (es.: Corte dei Conti, Guardia di finanza) per l'espletamento delle loro funzioni istituzionali. Il trasferimento all'estero dei dati nei paesi extra UE non è previsto e non viene effettuato.

Periodo di conservazione. I dati saranno conservati, ai sensi dell'art. 5, paragrafo 1, lett. e) del Regolamento 2016/679/UE per fini di archiviazione (protocollo e conservazione documentale), per il tempo stabilito dai regolamenti per la gestione procedimentale e documentale e da leggi e regolamenti in materia.

Diritti. Le competono i diritti previsti dal Regolamento 2016/679/UE e, in particolare, potrà chiedere l'accesso ai dati personali che La riguardano, la rettifica, o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione del trattamento, ovvero opporsi al loro trattamento; potrà inoltre esercitare il diritto alla portabilità dei dati. Ha diritto di proporre reclamo, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento 2016/679/UE, al Garante per la protezione dei dati personali con sede a Roma.

Dichiaro di aver ricevuto e preso visione della presente informativa.

Luogo e Data SANTA VITTORIA IN MATENANO,
27/01/2026

Firma

Fiziona Ubaldo



REPUBBLICA ITALIANA

MINISTERO DELL'INTERNO

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COGNOME DI / MUNICIPALITY

ROTELLA



COGNOME / SURNAME

LIBOLDI

NAME / AZIONE

TRIZIANA

LUOGO E DATA DI NASCITA

ASCOLI PICENO (AP) 01.08.1990

AGE AND DATE OF BIRTH

1990

STATUS

ITALIANA

STATUS / ISSUING

24.08.2023

MINISTERO DELL'INTERNO

MINISTRO DELL'INTERNO

CITTA' DI NASCITA

ASCOLI PICENO

ISSUING DATE

01.08.2023

7083333

1221



REPUBBLICA ITALIANA

MINISTERO DELL'INTERNO

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

COGNOME DI / MUNICIPALITY

ROTELLA



COGNOME / SURNAME

LIBOLDI

NAME / AZIONE

TRIZIANA

LUOGO E DATA DI NASCITA

ASCOLI PICENO (AP) 01.08.1990

AGE AND DATE OF BIRTH

1990

STATUS

ITALIANA

STATUS / ISSUING

24.08.2023

MINISTERO DELL'INTERNO

MINISTRO DELL'INTERNO

CITTA' DI NASCITA

ASCOLI PICENO

ISSUING DATE

01.08.2023

7083333

1221