

### SCHEDA DI ADESIONE AGLI INTERVENTI FSE+

La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ Sesso M  F   
(cognome e nome del/della richiedente)

Nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
(Comune o stato estero di nascita) (Provincia) (gg/mm/anno)

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fa richiesta di partecipazione all'intervento:

Titolo intervento: \_\_\_\_\_

AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL 28/12/2000, N°445 E CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R.) NONCHÉ DELLA DECADENZA DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EVENTUALMENTE EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA, QUALORA DAL CONTROLLO EFFETTUATO EMERGA LA NON VERIDICITÀ DI TALUNA DELLE DICHIARAZIONI RESE (ART. 75 D.P.R. 28/12/2000 N° 445)

#### dichiara:

- di avere la cittadinanza: \_\_\_\_\_ Cod. ISTAT [ ][ ]  
(indicare il nome della nazione per esteso) (a cura del Soggetto Attuatore)

- nel caso si possieda una seconda cittadinanza oltre a quella italiana

Seconda cittadinanza: \_\_\_\_\_ Cod. ISTAT [ ][ ]  
(indicare il nome della nazione per esteso) (a cura del titolare del progetto)

- di risiedere: in Via/Piazza/ Località \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Tel. recapito telefonico \_\_\_/\_\_\_ Tel. Cellulare \_\_\_/\_\_\_  
Indirizzo email/posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

- di avere il domicilio: in Via/Piazza/ Località \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Tel. recapito telefonico \_\_\_/\_\_\_

- di essere iscritta/o al Centro per l'impiego Si No

in caso affermativo,

- di essere iscritta/o al Centro per l'impiego di \_\_\_\_\_ dal  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(gg/mm/anno)

#### INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE

**Nel caso di partecipante che abbia svolto gli studi all'estero e non sia in possesso di titolo di studio riconosciuto (equipollenza), selezionare il titolo di studio maggiormente assimilabile agli studi fatti dal partecipante (facendo riferimento ad esempio al numero di anni di scuola frequentata o al tipo di attività che è possibile svolgere con quel titolo di studio nel paese in cui è stato rilasciato).**

**In alternativa è sempre possibile selezionare "Nessun titolo".**

**- di essere in possesso del seguente titolo di studio** (Indicare il titolo di studio più elevato posseduto) :

- 00 Nessun titolo
- 01 Licenza elementare/attestato di valutazione finale
- 02 Licenza media/avviamento professionale
- 03 Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università (Qualifica di istituto professionale, licenza di maestro d'arte, abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, attestato di qualifica professionale e diploma professionale di Tecnico (IeFP), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)
- 04 Diploma di istruzione secondaria di II grado che permette l'accesso all'università
- 05 Qualifica professionale regionale/provinciale post diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS) Diploma universitario o di scuola diretta a fini speciali (vecchio ordinamento)
- 06 Diploma di tecnico superiore (ITS)
- 07 Laurea di primo livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)
- 08 Laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello (AFAM o di Conservatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento)
- 09 Titolo di dottore di ricerca

**- di essere attualmente nella seguente condizione professionale:**

(indicare una sola risposta, passare a compilare la sezione corrispondente; successivamente compilare la dichiarazione riportata all'ultima pagina):

- 01 In cerca di prima occupazione (chi non ha mai lavorato, non studia e cerca lavoro) – **Compilare la Sez. B**
- 02 Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG ordinaria) - **Compilare la Sez. A**
- 03 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (CIG straordinaria – Contratti solidarietà difensivi) - **Compilare la Sez. B**
- 04 Studente
- 05 Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione)

**INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE in caso di persona che risulta già occupata con un Contratto Collettivo Nazionale del Lavoro Domestico:**

lettera a) (posizione professionale) - **Selezionare la casella 04**

lettera b) (rapporto di lavoro) - **Selezionare la casella 01**

lettera c) (soggetto datore di lavoro) - **Selezionare la casella 01**

lettera d) (dimensione di impresa) - **NON compilare**

**a) di essere nella seguente posizione professionale (barrare una casella):**

*Lavoro dipendente*

- 01 dirigente
- 02 direttivo - quadro
- 03 impiegato o intermedio
- 04 operaio, subalterno e assimilati

*Lavoro autonomo*

- 01 imprenditore
- 02 libero professionista
- 03 lavoratore in proprio
- 04 socio di cooperativa
- 05 coadiuvante familiare

**b) di essere nella seguente condizione rispetto al rapporto di lavoro (barrare una casella):**

- 01 Contratto a tempo indeterminato
- 02 Contratto a tempo determinato
- 03 Contratto di apprendistato
- 04 Contratto di somministrazione, a chiamata, interinale
- 05 Contratto intermittente
- 06 Lavoro accessorio (voucher) – lavoro occasionale
- 07 Lavoro a domicilio
- 08 Autonomo
- 09 Altro tipo di contratto

**c) di essere occupato presso un soggetto (barrare una casella):**

- 01 Privata
- 02 Pubblica
- 03 Afferente alla pubblica amministrazione
- 04 Organizzazione no – profit
- 05 Organismo Internazionale

**d) Dimensione d'impresa - classe numero addetti - (barrare una casella):**

- 01 da 1 a 9
- 02 da 10 a 49
- 03 da 50 a 249
- 04 da 250 a 499
- 05 da 500

**INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE in caso di persona che risulta già occupata con un Contratto Collettivo Nazionale del Lavoro Domestico:**

**Denominazione del soggetto presso cui lavora:** inserire il nominativo del datore di lavoro (famiglia) presso il quale il partecipante è occupato

**Codice fiscale soggetto:** inserire il CF del datore di lavoro

**Numero componenti soggetto:** inserire il n. dei componenti del nucleo familiare presso cui si è impiegati

**Partita IVA azienda/ente/organismo:** NON compilare

**Sede unità produttiva Via/Piazza:** inserire l'indirizzo della sede di lavoro

**Qual'è la denominazione del soggetto presso cui lavora?** \_\_\_\_\_

Codice fiscale soggetto: \_\_\_\_\_

Numero componenti soggetto: \_\_\_\_\_

Partita IVA azienda/ente/organismo: \_\_\_\_\_

Sede unità produttiva Via/Piazza: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Comune/Località: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_

*Nel caso di corsi aziendali/pluri-aziendali sarà cura dell'Azienda/Ente di Formazione indicare il codice fiscale dell'azienda di appartenenza*

**Sezione B - Casi In cerca di prima occupazione e Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione**

**Di essere alla ricerca di lavoro da (durata) – (barrare una casella):**

- 01 Fino a 6 mesi ( $\leq 6$ )
- 02 Da 6 mesi a 12 mesi ( $\leq 12$  mesi)
- 03 Da 12 mesi e oltre ( $> 12$ )
- 04 Non disponibile

**Attualmente frequenta un corso di studio/formazione (barrare una casella):**

- 01 Sì, attualmente sto frequentando un corso di studio/formazione;
- 02 Negli ultimi 12 mesi ho frequentato un corso di studio/formazione;
- 03 No, non sto frequentando nessun corso di studio/formazione da più di 12 mesi.

**La seguente attestazione va compilata solo da chi si definisce disoccupato alla ricerca di nuova occupazione**

**Di essere attualmente nella seguente condizione (barrare una casella):**

- 01 In CIG straordinaria
- 02 Con contratto di solidarietà difensiva
- 03 Fruitore di altro ammortizzatore sociale
- 04 Nessuna delle precedenti

## CHIEDE

Di partecipare al seguente progetto:

DENOMINAZIONE PROGETTO .....

CODICE PROGETTO .....

SOGGETTO ATTUATORE .....

### INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE con riferimento al progetto Sistema di conciliazione integrato: sportelli SI.CON.TE.:

DENOMINAZIONE PROGETTO: **Sistema di conciliazione integrato: sportelli SI.CON.TE.**

CODICE PROGETTO: **INDICARE IL CODICE PROGETTO GGP2**

SOGGETTO ATTUATORE: **SPORTELLI SI.CON.TE.**

## DICHIARAZIONE

.....I.....sottoscritt... dichiara di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero dei partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione.

### Collaborazione nella rilevazione dei risultati ottenuti a seguito della partecipazione all'intervento

Al fine di poter valutare i risultati degli interventi realizzati nell'ambito del Programma regionale FSE+ 2021/27, così come previsto dai regolamenti europei in materia di FSE+, l'Amministrazione potrebbe avere la necessità di conoscere alcune informazioni in merito alla Sua condizione sul mercato del lavoro successivamente alla conclusione dell'intervento. Con la sottoscrizione della presente domanda il richiedente si impegna a collaborare con l'Amministrazione fornendo le informazioni eventualmente richieste mediante questionari da compilare anche on line o interviste telefoniche.

Allegati n° \_\_\_\_\_ come richiesto dal bando di ammissione.

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_

Per i minori di anni 18 firma del genitore o di chi ne esercita la tutela

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

A cura del Soggetto Attuatore

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 2000 la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del dichiarante, in presenza del dipendente addetto .....
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Codice identificativo della domanda: .....

**Da non compilare con riferimento al progetto Sistema di conciliazione integrato: sportelli SI.CON.TE.**

In caso di corsi GOL/Piazza codice identificativo dell'azione Ergonet .....

Ammesso inizio  1. Non ammesso inizio  2. Ammesso dopo l'inizio  3.

## ALLEGATO 1 - Condizione di vulnerabilità

Ai sensi del Regolamento (UE) 2021/1060, l'Amministrazione è tenuta a richiedere ai partecipanti agli interventi FSE+ 2021/27 alcune informazioni in merito alla loro condizione di vulnerabilità ai fini dell'adempimento degli obblighi di monitoraggio e valutazione. **In questo caso i dati raccolti saranno resi pubblici solo in forma anonima e aggregata.**

Il conferimento all'Amministrazione regionale di tali dati **ha natura obbligatoria** quando la condizione di vulnerabilità è requisito per l'ammissione all'intervento

Negli altri casi il conferimento **ha natura facoltativa** ma qualora non si intendano fornire tali informazioni è necessario barrare la relativa casella nella tabella 1 e compilare e firmare la dichiarazione riportata a fondo pagina:

Il/la richiedente si trova nella/e seguente/i condizione/i di vulnerabilità (barrare una sola casella):

**Tab. 1 - Condizioni di vulnerabilità**

	Gruppo vulnerabilità partecipante FSE+ (IGRUE - TC26)	Regolamento regionale n. 40/2023 (Allegato 1 – Categorie svantaggio)
<input type="checkbox"/>	05 Persona disabile	Persone con disabilità
<input type="checkbox"/>	06 Migrante	Persone migranti
<input type="checkbox"/>	09 Tossicodipendente/ex tossicodipendente	Persone con problemi di dipendenza
<input type="checkbox"/>	10 Detenuto/ex detenuto	Persone sottoposte a esecuzione penale
<input type="checkbox"/>	13 Altro tipo di vulnerabilità	Persona che si trova in una delle seguenti condizioni: 1. altre persone vulnerabili o a rischio di discriminazione 2. persone in carico ai servizi sociali, socio-assistenziali e socio-educativi
<input type="checkbox"/>	14 Nessuna tipologia di vulnerabilità	
<input type="checkbox"/>	16 Partecipante che non intende fornire le informazioni sulla vulnerabilità*	

**\*Dichiarazione da compilarsi solo nei casi di conferimento facoltativo dei dati qualora il richiedente non intenda fornire le informazioni sulla vulnerabilità.**

La/Il sottoscritto/a.....non intende fornire all'Amministrazione regionale le informazioni relative alla condizione di vulnerabilità così come previste di seguito nella domanda di iscrizione agli interventi FSE nell'ambito del programma regionale FSE+ 2021/27 della Regione Friuli Venezia Giulia.

Data e luogo.....

\_\_\_\_\_ *Firma del/la richiedente*

A cura del Soggetto Attuatore - Codice identificativo della domanda: .....

**INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**  
**REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA**

Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia

Via San Francesco 37 - Trieste

(artt. 13 e 14 Regolamento UE n. 2016/679)

L'Amministrazione Regionale Friuli Venezia Giulia (C.F. 80014930327) con sede in Piazza Unità d'Italia 1 a Trieste (di seguito "Titolare") in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, nella persona del Presidente in carica, informa la S.V. ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n.2016/679 (in seguito "GDPR") che i Suoi dati saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

**1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO**

Il Titolare tratta i dati (ad esempio, nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale e partita iva, indirizzo privato completo e sede attività, ragione sociale di impresa e associazione, telefono ed email di contatto, dettagli del documento d'identità, riferimenti bancari e di pagamento) dalla S.V. comunicati o comunque utilizzati per l'attività dell'Amministrazione Regionale Friuli Venezia Giulia. La raccolta dei dati è effettuata dalla Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia ovvero dai soggetti titolari di attività formativa/non formativa approvata dalla Direzione medesima e alla stessa trasmessi.

I dati della S.V. sono trattati per le seguenti finalità istituzionali:

<input type="checkbox"/>	supporto alla persona nell'incremento del proprio potenziale di occupabilità e nell'incontro domanda/offerta al fine dell'accesso al lavoro, ivi incluse tutte le azioni di orientamento, accompagnamento e più in generale di politica attiva del lavoro, incluse le misure degli ammortizzatori sociali;
<input type="checkbox"/>	adempimento di obblighi di legge, contrattuali e fiscali derivanti da rapporti in essere;
<input type="checkbox"/>	conferimento di dati richiesti da leggi, regolamenti e atti vincolanti per la partecipazione ad attività di rilevanza pubblica e per lo svolgimento di procedimenti e atti di spesa pubblica;
<input type="checkbox"/>	comunicazione di dati a soggetti previsti dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari, oltre alle necessarie comunicazioni ad altre amministrazioni o autorità pubbliche di gestione, controllo e vigilanza;
<input type="checkbox"/>	comunicazione di dati a soggetti interessati alle procedure di assunzione al lavoro e loro consulenti;
<input type="checkbox"/>	costituzione e gestione degli organi collegiali;
<input type="checkbox"/>	selezione ed autorizzazione di operazioni formative/non formative e di soggetti formativi per l'attuazione di tali operazioni;
<input type="checkbox"/>	monitoraggio, valutazione e indagini statistiche sui destinatari di interventi formativi/non formativi;
<input type="checkbox"/>	divulgazione ed informazione all'utenza delle attività della Direzione connesse con le finalità istituzionali sopraelencate anche attraverso l'organizzazione di eventi multimediali (a titolo esemplificativo: webinar, conferenze, tavole rotonde);
<input type="checkbox"/>	Iscrizione a mailing list per l'invio di newsletter o informative su attività della Direzione connesse con le finalità istituzionali sopraelencate

**2. BASE GIURIDICA DEL TRATTAMENTO**

I dati, dalla S.V. comunicati, sono utilizzati per l'attività dell'Amministrazione Regionale Friuli Venezia Giulia in applicazione di leggi, regolamenti, atti amministrativi, convenzioni, accordi e negozi di diritto pubblico e privato come di seguito indicato: DLGS 150/2015; Legge 68/1999; Legge regionale 18/2005.

**3. MODALITA' DEL TRATTAMENTO**

Il trattamento dei Suoi dati personali e particolari è realizzato per mezzo delle operazioni quali: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione, distruzione dei dati. I suoi dati sono sottoposti a trattamento sia cartaceo che elettronico e/o automatizzato.

Il trattamento dei dati personali e particolari è effettuato dalla Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia di Via San Francesco 37 a Trieste. Il Titolare conserverà i dati personali e particolari per un tempo non superiore a quello necessario alle finalità per le quali i dati sono stati raccolti e trattati, fatti salvi ulteriori obblighi di legge. Nei casi previsti, i dati possono essere conservati a tempo illimitato come indicato nel Manuale di gestione documentale della Regione Friuli Venezia Giulia.

**4. SOGGETTI AUTORIZZATI AL TRATTAMENTO DEI DATI**

I Suoi dati sono resi accessibili:

- ai dipendenti e collaboratori del Titolare e della Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia, nella loro qualità di incaricati e/o responsabili interni del trattamento;
- a società di organizzazione, conservazione, elaborazione dati che svolgono attività in outsourcing per conto del Titolare, nella loro qualità di responsabili esterni del trattamento.

**5. DESTINATARI DEI DATI**

Il Titolare comunica, a richiesta, i dati della S.V. ad Organismi di vigilanza e Autorità pubbliche, nonché ai soggetti ai quali la comunicazione è dovuta per legge per l'espletamento delle finalità istituzionali della Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia; nello specifico i dati potranno essere comunicati ai soggetti accreditati per la formazione e per le politiche attive del lavoro, datori di lavoro, consulenti del lavoro, studi professionali.



Senza necessità del consenso della S.V. la Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia ha diritto di ricevere i dati della S.V. da soggetti terzi che collaborano per le finalità istituzionali dell'Amministrazione Regionale Friuli Venezia Giulia.

I dati personali della S.V. possono essere pubblicati esclusivamente per soddisfare le esigenze dell'amministrazione trasparente disciplinate dalla legge.

## **6. CONFERIMENTO DATI**

Il conferimento dei dati è obbligatorio per ottenere la concessione e l'erogazione di contributi, finanziamenti pubblici e servizi nonché per l'ammissione ad operazioni formative/non formative e l'eventuale mancato conferimento dei dati richiesti da leggi e regolamenti comporta l'impossibilità di ottenere provvedimenti a proprio favore dall'Amministrazione Regionale Friuli Venezia Giulia e dalla Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia e di essere ammessi alle operazioni formative/non formative selezionate.

## **7. TRASFERIMENTO DATI**

Non è previsto il trasferimento dei dati all'estero ad eccezione dei casi di trasferimento dell'interessato all'estero (eventuali verifiche con enti pubblici competenti).

## **8. MISURE DI SICUREZZA**

I dati personali e particolari sono conosciuti dai dipendenti e collaboratori della Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia per ragioni di lavoro. Responsabile della sicurezza dei trattamenti effettuati con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e della conservazione dei dati è l'INSIEL S.p.A. con sede in Via San Francesco 43 a Trieste. Il registro trattamento dati è conservato negli uffici della Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e famiglia di Via San Francesco 37 a Trieste. Il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità sopra evidenziate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

## **9. DIRITTI DELL'INTERESSATO**

Nella sua qualità di interessato, la S.V. ha i diritti previsti dall'artt. 15-21 del GDPR; in particolare, ha il diritto di chiedere l'accesso ai propri dati personali e particolari e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione e l'opposizione al loro trattamento e precisamente il diritto di:

- ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati che riguardano la Sua persona, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile;
- ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei suoi dati trattati dall'ufficio pubblico;
  - b) delle finalità e delle modalità del trattamento;
  - c) delle regole di trattamento dei suoi dati con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d) degli estremi identificativi del titolare e dei responsabili del trattamento dei suoi dati;
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i suoi dati sono comunicati o dai quali sono ricevuti;
- ottenere:
  - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero l'integrazione dei suoi dati;
  - b) la cancellazione, la trasformazione o il blocco dei suoi dati trattati in violazione di legge;
  - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza di coloro ai quali i suoi dati sono stati comunicati, eccettuato il caso in cui tale adempimento sia impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;
- opporsi in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati che riguardano la persona della S.V., ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) al trattamento dei dati che riguardano la persona della S.V. per ogni tipo di comunicazione non giustificata dalle finalità istituzionali di legge.

La S.V. ha facoltà di esercitare i diritti di cui all'art. 16-21 della GDPR (diritto di rettifica, diritto all'oblio, diritto di limitazione di trattamento dati, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione, diritto di reclamo all'Autorità Garante Privacy), con le modalità consentite dalla legge.

## **10. RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI**

Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) dell'Amministrazione Regionale Friuli Venezia Giulia è raggiungibile al seguente indirizzo: Piazza dell'Unità d'Italia 1, 34121 Trieste. e-mail: [privacy@regione.fvg.it](mailto:privacy@regione.fvg.it) pec: [privacy@certregione.fvg.it](mailto:privacy@certregione.fvg.it)

## **11. MODALITA' DI ESERCIZIO DEI DIRITTI**

In qualsiasi momento la S.V. può esercitare i suoi diritti inviando:

- una e-mail all'indirizzo [privacy@regione.fvg.it](mailto:privacy@regione.fvg.it)
- una pec all'indirizzo [privacy@certregione.fvg.it](mailto:privacy@certregione.fvg.it)