



REGIONE del VENETO



ALLEGATO A2

PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE - FONDO SOCIALE EUROPEO 2014-2020 - ASSE II INCLUSIONE SOCIALE – STRUMENTI DI INNOVAZIONE SOCIALE – NS2 – NUOVE SFIDE NUOVI SERVIZI – DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE N. 1267 DELL’8 AGOSTO 2017, PROGETTO CODICE 15-1-1267-2017, TITOLO “S.U.N. CITY – SOCIAL URBAN NEIGHBORHOODS IN THE CITY” -- PROCEDURA DI SELEZIONE MEDIANTE VALUTAZIONE COMPARATIVA PER IL CONFERIMENTO DI N. 3 BORSE PER ATTIVITÀ DI RICERCA DELLA DURATA DI 6 MESI PRESSO IL DIPARTIMENTO DI CULTURE DEL PROGETTO, RESPONSABILE SCIENTIFICO PROF.SSA LAURA FREGOLENT.

AL MAGNIFICO RETTORE
dell'Università Iuav di Venezia

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ via _____ n. _____
cap _____ tel. _____ email/PEC _____

chiede

di essere ammesso alla selezione mediante valutazione comparativa per il conferimento di una borsa di studio post-lauream e per attività di ricerca presso l'Università Iuav di Venezia dal titolo.....

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

1. di essere cittadino/a _____
2. [se cittadino non appartenente all'Unione Europea presente sul territorio italiano] di essere in possesso del permesso di soggiorno valido alla data di scadenza del bando

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39 comma 1 del DPR 445/'00.

3. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito in data _____ presso l'Università di _____ con il voto di _____ (oppure del titolo di studio straniero di _____ conseguito in data _____ presso _____);

4. di essere occupato o disoccupato/non occupato¹ (se occupato specificare _____)

5. di possedere l'idoneità fisica alla collaborazione;

6. di essere a conoscenza che il conferimento della borsa di ricerca non è compatibile con le posizioni di cui all'art. 10 del Regolamento per il conferimento di borse di studio post-lauream e per attività di ricerca d'Ateneo:

a) con altre borse a qualsiasi titolo conferite

b) con la frequenza di corsi di dottorato di ricerca con borsa e di specializzazione medica, in Italia e all'estero;

c) con assegni di ricerca;

d) con rapporti di lavoro subordinato, fatta salva la possibilità che il borsista venga collocato in aspettativa senza assegni;

7. di non avere un grado di parentela, di coniugio o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente al Dipartimento o alla struttura che effettua la chiamata ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo e di essere consapevole di quanto previsto dalla Legge 240/2010 art. 18 c. 1 lettera b)

8. di non avere riportato condanne penali e di non aver carichi penali pendenti (in caso contrario specificare gli estremi delle relative sentenze, nonché i procedimenti penali eventualmente pendenti);

9. di eleggere ai fini della presente selezione il proprio domicilio a _____ in via _____ n. ____ c.a.p. _____ tel. _____ impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso

10. di essere consapevole che tutte le comunicazioni ai candidati avverranno tramite pubblicazione sul sito web dell'Università alla pagina "Lavora con noi" e che tale pubblicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti.

Richiede i seguenti benefici previsti dalla legge n. 104/92 _____ e a tal fine allega certificazione relativa all'handicap.

¹ Per lo status di disoccupazione per l'accesso al bando di selezione, si rimanda al D.Lgs. 14 settembre 2015, n. 1505, in particolare all'art. 19. 1. Sono considerati disoccupati i lavoratori privi di impiego che dichiarano, in forma telematica, al portale nazionale delle politiche del lavoro la propria immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa ed alla partecipazione alle misure di politica attiva del lavoro concordate con il centro per l'impiego. Per lo status di non occupazione si rimanda alla Circolare del Ministero del Lavoro e delle politiche sociali del 23/12/2015. Tale status fa riferimento alle persone che non svolgono attività lavorativa, in forma subordinata, parasubordinata o autonoma ovvero a coloro che, pur svolgendo una tale attività, ne ricavano un reddito annuo inferiore al reddito minimo escluso da imposizione. Tale limite è pari, per le attività di lavoro subordinato o parasubordinato, ad euro 8.000,00, e per quelle di lavoro autonomo ad euro 4.800,00. Per eventuali quesiti è opportuno consultare l'ufficio del lavoro competente territorialmente.

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39 comma 1 del DPR 445/'00.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura selettiva.

Alla presente domanda allega:

- a) un dettagliato curriculum dell'attività scientifica, accademica e professionale, completo dell'eventuale elenco delle pubblicazioni scientifiche;
- b) una copia del proprio documento d'identità e codice fiscale;
- c) questionario regionale di cui all'allegato 2 del bando, compilato;

Il/la sottoscritto/a si impegna altresì a comunicare qualsiasi variazione, rispetto a quanto sopra dichiarato, che possa intervenire durante il periodo di validità del contratto di borsa di studio eventualmente stipulato con l'Università, qualora risulti vincitore/-trice.

Luogo e data

Firma*(firmare per esteso anche se la domanda è inviata per PEC)

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39 comma 1 del DPR 445/2000.

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39 comma 1 del DPR 445/'00.



ALLEGATO A3
PROGRAMMA OPERATIVO REGIONALE - FONDO SOCIALE EUROPEO 2014-2020 - ASSE II
INCLUSIONE SOCIALE – STRUMENTI DI INNOVAZIONE SOCIALE – NS2 – NUOVE SFIDE NUOVI
SERVIZI – DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE N. 1267 DELL’8 AGOSTO 2017, PROGETTO
CODICE 15-1-1267-2017, TITOLO “S.U.N. CITY – SOCIAL URBAN NEIGHBORHOODS IN THE CITY”

Sezione Formazione

Richiesta di partecipazione e dati anagrafici

...I... sottoscritto/a (Cognome Nome).

Sesso M F nato/a a.....(Comune).....

(Provincia).....(Stato)..... il / / (gg/mm/anno)

Codice Fiscale

Fa domanda di partecipazione all'intervento (segue titolo intervento):

.....

Al riguardo dichiara:

- di avere la cittadinanza

- di risiedere in:

Via/Piazza n°

Località

Comune

C.A.P. Provincia

Tel. Abitazione/..... Telefono cellulare/.....

Eventuale altro recapito telefonico/.....)

E-mail

- di avere il domicilio in (solo nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio):

Via/Piazzan°

Località

Comune

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39 comma 1 del DPR 445/'00.

C.A.P. Provincia.....

Tel. Abitazione...../.....Eventuale altro recapito telefonico/.....)

1. Questionario

1. Qual è il suo titolo di studio più elevato?

1. Nessun titolo
2. Licenza elementare
3. Licenza media inferiore
4. Diploma di scuola superiore di 2-3 anni che non consente l'iscrizione all'università
5. Diploma di scuola superiore di 4-5 che consente l'iscrizione all'università
6. Accademia di Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di Arte Drammatica, Perfezionamento Accademia di Danza, Perfezionamento Conservatorio, perfezionamento Istituto di Musica Pareggiato, Scuola di Interpreti e Traduttori, Scuola di Archivistica, Paleografia e Diplomatica
7. Diploma universitario o di scuola diretta fini speciali (vecchio ordinamento)
8. Laurea triennale (nuovo ordinamento)
9. Master post laurea triennale (o master di I livello)
10. Laurea di durata superiore ai tre anni (diploma di laurea vecchio ordinamento ovvero laurea specialistica nuovo ordinamento)
11. Master post laurea specialistica o post laurea vecchio ordinamento (o master di secondo livello)
12. Specializzazione post laurea (specialistica)
13. Dottorato di ricerca

2. Oltre al titolo precedente possiede qualcuno dei seguenti titoli?

(possibili più risposte)

1. Qualifica professionale di primo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
2. Qualifica professionale di secondo livello, eventualmente conseguita anche tramite apprendistato
3. Certificato di Tecnico superiore (lfts)
4. Diploma di specializzazione
5. Abilitazione professionale
6. Patente di mestiere
7. Nessuno dei precedenti

3 Come è giunto a conoscenza dell'intervento?

(indicare una sola risposta)

1. Dalla lettura di manifesti o depliant di pubblicità dell'intervento
2. Attraverso la navigazione su internet
3. Dalla lettura della stampa quotidiana
4. Da spot radio/televisivi di pubblicità dell'intervento
5. Recandosi presso il Centro Informagiovani

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39 comma 1 del DPR 445/'00.

- 6. Recandosi presso il Centro pubblico per l'impiego
- 7. Recandosi presso agenzie private per il lavoro (agenzie interinali, agenzia di ricerca e selezione, agenzie di intermediazione, agenzie di outplacement)
- 8. E' stato informato telefonicamente o per lettera dalla struttura che ha organizzato l'intervento
- 9. Da informazioni acquisite presso la Regione/Provincia/Comune (uffici informazioni, call center, numero verde, fiere, etc. ...)
- 10. Dall'Agenzia del lavoro regionale
- 11. Dagli insegnanti della scuola o dai docenti dell'università
- 12. Da amici e conoscenti
- 13. Da parenti
- 14. Dall'azienda presso cui lavora/va
- 15. Da sindacati e associazioni di categoria
- 16. Dal suo consolato/ambasciata
- 17. Altro (*specificare*)

4. Quale è il motivo principale che l'ha spinto a richiedere la partecipazione all'attività?

- 1. L'attività le sembra il naturale completamento del suo percorso d'istruzione
- 2. Ritiene non adeguate le competenze tecnico/professionali acquisite durante il suo percorso d'istruzione
- 3. Trovare lavoro
- 4. Ha del tempo libero
- 5. Proviene da un periodo di inattività e vuole inserirsi/reinserirsi nel mercato del lavoro
- 6. Partecipano all'attività suoi amici o conoscenti
- 7. Interesse personale nei confronti degli argomenti dell'attività
- 8. Aggiornamento/arricchimento delle proprie competenze/conoscenze
- 9. Il corso da luogo a punteggio utile ai fini della carriera lavorativa
- 10. Il corso prevede rimborsi spese/piccola borsa di studio
- 11. Altro.....

5. Nel passato ha frequentato un corso finanziato dal Fondo Sociale Europeo?

Si No

Se sì, ricorda in che anno lo aveva iniziato?.....

6. Attualmente sta svolgendo un tirocinio?

Si No

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39 comma 1 del DPR 445/'00.

7. Qual è la Sua attuale condizione professionale prevalente? Ovvero lei si considera (indicare una sola risposta)

1. **In cerca di prima occupazione (andare Sezione A)**
2. **Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in cassa integrazione guadagni -CIG) (andare Sezione B)**
3. **Disoccupato o iscritto alle liste di mobilità (andare Sezione C)**
4. **Studente (andare Sezione D)**
5. **Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio civile, altro) (andare Sezione E)**

SEZIONE A IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE

1. Da quanto tempo cerca lavoro?

1. da meno di 6 mesi
2. da 6 a 12 mesi
3. da 13 a 24 mesi
4. da oltre 24 mesi

2. E' iscritto ad un Centro per l'impiego? Si No

Se si :da(indicare mese e anno)

3. Nelle quattro settimane scorse ha effettuato azioni di ricerca di lavoro (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)?

1. Sì 2. No

4. Attualmente, cerca un lavoro?

1. Sì 2. No

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39 comma 1 del DPR 445/'00.

5. La scorsa settimana ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare

1. Sì 2. No

6. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

1. Sì, entro 2 settimane

2. Sì, dopo 2 settimane

3. No

7. Qual è il guadagno minimo mensile (netto) per il quale sarebbe disposto a lavorare?

Euro

SEZIONE B OCCUPATI O IN CIG

1. Di che tipo di lavoro si tratta?

Riferirsi all'attività prevalente se si svolgono più attività

1. **Alle dipendenze** **vai a 1.1**

2. **Autonomo** **vai a 1.2**

1.1

1. **Dirigente**

2. **Direttivo – Quadro**

3. **Impiegato o intermedio**

4. **Tecnico altamente qualificato (professional)**

5. **Operaio specializzato**

6. **Operaio generico**

7. **Apprendista**

8. **Altro**

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39 comma 1 del DPR 445/'00.

Indicare la Partita IVA del datore di lavoro.....

1.2

Autonomo come:

9. *Imprenditore*
10. *Libero professionista*
11. *Lavoratore in proprio (negoziante, artigiano, ecc)*
12. *Lavoro parasubordinato (collaboratore coordinato e continuativo, collaboratore coordinato a progetto, associato in partecipazione)*
13. *Socio di cooperativa*
14. *Coadiuvante familiare*

2. Che tipo di contratto ha?

1. *Contratto a tempo indeterminato*
2. *Contratto a tempo determinato a carattere non stagionale*
3. *Contratto a tempo determinato a carattere stagionale*
4. *Contratto di formazione e lavoro*
5. *Contratto di inserimento*
6. *Contratto di apprendistato*
7. *Contratto di collaborazione coordinata e continuativa /a progetto*
8. *Contratto di collaborazione occasionale*
9. *Contratto di associazione in partecipazione*
10. *Nessun contratto perché lavoratore autonomo*
11. *Nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa familiare*
12. *E' in Cassa integrazione guadagni ordinaria(CIG)*
13. *E' in Cassa integrazione guadagni straordinaria(CIGS) (andare alla sezione C)*
14. *Altro (specificare)*

3. Svolge il suo lavoro:

1. *A tempo pieno (full-time)*
2. *A tempo parziale (part-time)*

4. In quale area/funzione?

1. *Marketing e Comunicazione*

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39 comma 1 del DPR 445/'00.

2. *Gestione delle Risorse Umane*
3. *Produzione e Logistica*
4. *Qualità*
5. *Sistemi Informativi*
6. *Approvvigionamenti*
7. *Direzione Generale*
8. *Commerciale e Vendite*
9. *Amministrazione, Finanza e Controllo*
10. *Legale*
11. *Ricerca e Sviluppo*

5. *Indicare l'anzianità di ruolo (n° di anni di esperienza nel ruolo professionale sopra indicato)*

1. *da 0 a 3 anni*
2. *da 4 a 10 anni*
3. *oltre 10 anni*

6. *Indicare l'anzianità aziendale (n° di anni di esperienza nel ruolo professionale nell'attuale azienda)*

1. *da 0 a 3 anni*
2. *da 4 a 10 anni*
3. *oltre 10 anni*

7. *Qual è il settore di attività economica in cui opera l'impresa?*

Codice Istat/Ateco 2007 (a 4 cifre)

8. *Dimensione aziendale dell'impresa*

- Micro impresa*
- Piccola impresa*
- Media impresa*
- Macro impresa*

9. *Numero di addetti*

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39 comma 1 del DPR 445/'00.

- Fino a 9
- Da 10 a 49
- Da 50 a 249
- Oltre 249

SEZIONE C DISOCCUPATO O ISCRITTO LISTE DI MOBILITA'

1. E' iscritto alle liste di mobilità? Si No

2. Da quanto tempo è disoccupato?

1. da meno di 6 mesi
2. da 6 a 12 mesi
3. da 13 a 24 mesi
4. da oltre 24 mesi

3. E' iscritto ad un Centro per l'impiego?

Si No

Se si :da(indicare mese e anno)

4. In relazione all'ultimo lavoro svolto, di che tipo di lavoro si trattava?

(Fare riferimento all'esperienza di lavoro precedente alla condizione di disoccupazione)

- a. Alle dipendenze
- b. Autonomo

5. Che tipo di contratto aveva?

1. Contratto a tempo indeterminato
2. Contratto a tempo determinato a carattere non stagionale
3. Contratto a tempo determinato a carattere stagionale
4. Contratto di formazione e lavoro
5. Contratto di inserimento
6. Contratto di apprendistato
7. Contratto di collaborazione coordinata e continuativa /a progetto
8. Contratto di collaborazione occasionale

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39 comma 1 del DPR 445/'00.

9. *Contratto di associazione in partecipazione*
10. *Nessun contratto perché lavoratore autonomo*
11. *Nessun contratto perché coadiuvante in un'impresa familiare*
12. *Era in Cassa integrazione guadagni ordinaria(CIG)*
13. *Era in Cassa integrazione guadagni straordinaria(CIGS)*
14. *Altro (specificare)*

6. *Svolgeva il suo lavoro:*

1. *A tempo pieno (full-time)*
2. *A tempo parziale (part-time)*

7. *Nelle quattro settimane scorse ha effettuato azioni di ricerca di lavoro (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)?*

1. *Sì* 2. *No*

8. *Attualmente, cerca un lavoro?*

1. *Sì* 2. *No*

9. *La scorsa settimana ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare*

1. *Sì* 2. *No*

10. *Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?*

1. *Sì, entro 2 settimane*

2. *Sì, dopo 2 settimane*

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39 comma 1 del DPR 445/'00.

3. No

11. Qual è il guadagno minimo mensile (netto) per il quale sarebbe disposto a lavorare?

Euro

SEZIONE D STUDENTI

1. Può indicare il tipo e l'anno scolastico o universitario in corso:

- | | | |
|----|---|--------------------------|
| 1. | Corso di scuola primaria | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Corso di scuola secondaria di primo grado | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Corso di scuola secondaria di secondo grado | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Corso post diploma (IFTS, altro..) | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Corso universitario o equipollente compreso Isef e Conservatorio) | <input type="checkbox"/> |
| 6. | Corso post laurea | <input type="checkbox"/> |

2. Nelle quattro settimane scorse ha effettuato azioni di ricerca di lavoro (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)?

1. Sì 2. No

3. Attualmente, cerca un lavoro?

1. Sì 2. No

4. La scorsa settimana ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare

1. Sì 2. No

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

1. Sì, entro 2 settimane

2. Sì, dopo 2 settimane

3. No

6. Qual è il guadagno minimo mensile (netto) per il quale sarebbe disposto a lavorare?

Euro

SEZIONE E INATTIVI

1. Nelle quattro settimane scorse ha effettuato azioni di ricerca di lavoro (come ad esempio, presentazione domande di assunzione, richiesta ad amici/parenti informazioni su possibili lavori, contatti con servizi pubblici o privati di collocamento, ecc.)?

1. Sì 2. No

2. Attualmente, cerca un lavoro?

1. Sì 2. No

3. La scorsa settimana ha svolto almeno un'ora di lavoro? Consideri il lavoro da cui ha ricavato o ricaverà un guadagno o il lavoro non pagato solo se effettuato abitualmente presso la ditta di un familiare

1. Sì 2. No

4. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

1. Sì, entro 2 settimane vai alla domanda 6

2. Sì, dopo 2 settimane vai alla domanda 6

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma ai sensi dell'art. 39 comma 1 del DPR 445/'00.

3. No

vai alla domanda 5 e quindi alla 6

5. Per quale motivo non cerca lavoro ? (solo se ha risposto No alla domanda 4.3)

1. per problemi fisici e di salute
2. per impegni familiari
3. perché inizierò a cercare lavoro dopo l'intervento a cui vorrei partecipare
4. perché dopo l'intervento inizierò a lavorare presso parenti/amici
5. per mia scelta

6. Qual è il guadagno minimo mensile (netto) per il quale sarebbe disposto a lavorare?

Euro

FIRMA

Informativa integrativa di Regione del Veneto

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 – “Codice in materia di protezione dei dati personali”

La presente Informativa integra l'Informativa sul trattamento dei dati personali, fornita dall'Ente di formazione a cui Lei si è rivolto/a. Regione del Veneto, nell'ambito delle funzioni proprie di monitoraggio e controllo delle attività formative, gestisce una procedura informatica, denominata “A39 – Monitoraggio Allievi”, che raccoglie dati personali

degli allievi degli Enti di formazione aventi sedi nel territorio della Regione. I dati che La riguardano saranno, dunque, inseriti dai predetti Enti di formazione negli archivi informatici di Regione del Veneto, attraverso la citata procedura telematica “A39 - Monitoraggio Allievi”, per finalità di gestione dell'iter amministrativo relativo all'attività formativa/informativa a cui Lei si è iscritto/a e per le attività istituzionali di sorveglianza, valutazione e monitoraggio, proprie di Regione del Veneto.

I dati personali che La riguardano saranno trattati da Regione del Veneto nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. I dati saranno conosciuti da personale, adibito a compiti di monitoraggio e vigilanza, delle Direzioni regionali che promuovono attività formative/informative.

Il Titolare del trattamento, per quanto riguarda la gestione della suddetta procedura telematica “A39 – Monitoraggio Allievi”, nonché per le attività istituzionali di sorveglianza, valutazione e monitoraggio, proprie della Regione del Veneto, è: Regione del Veneto/Giunta Regionale, con sede in Venezia, Palazzo Balbi - Dorsoduro 3901 e il Responsabile del trattamento è il Dirigente regionale della struttura competente per il bando di riferimento dell'attività ormativa/informativa a cui Lei si è iscritto/a.

Le competono i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n.196/2003. Lei potrà, quindi, chiedere al citato Responsabile del trattamento la correzione e l'integrazione dei propri dati e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.