

OGGETTO	Domanda di partecipazione all'avviamento a Selezione per l'assunzione a tempo indeterminato - con CCNL di categoria del settore pubblico corrispondente (<i>CCNL del Comparto Enti Locali</i>) di: <input type="checkbox"/> N. 5 OPERATORI AUSILIARI "COMMESSO CUSTODE" (Cod. ISTAT 4.2.2.1.0) <input type="checkbox"/> N. 1 ESECUTORE PARTICOLARE GUARDIA GIURATA, CAT. B1 (Cod. ISTAT 5.4.8.6.0) <input type="checkbox"/> N. 2 ESECUTORI PARTICOLARI GUARDIE GIURATE, CAT. B1, CON LICENZA DI PORTO D'ARMI (Cod. ISTAT 5.4.8.6.0) presso Comune di Cagliari indetta con determinazione n. 2001 del 17/07/2019 del Direttore Servizio Coordinamento dei Servizi territoriali e Governance dell'ASPAL.
----------------	---

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in oggetto finalizzata all'assunzione presso il Comune di Cagliari.

A tal fine, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 445/2000, **sotto la propria responsabilità**, e consapevole che la non veridicità delle dichiarazioni rese, appurata a seguito dei controlli di cui all'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, comporta la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, e farà incorrere nelle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- DI ESSERE NATO/A A _____ IL _____
- CODICE FISCALE _____ TELEFONO _____
- DI ESSERE RESIDENTE NEL COMUNE DI _____
- VIA _____ N. _____
- E-MAIL _____ PEC _____
- DI ESSERE DOMICILIATO/A NEL COMUNE DI _____
- VIA _____ N. _____

Di aver preso visione dell'avviso pubblico e accettarne integralmente le prescrizioni;

Di possedere, alla data di apertura della "chiamata" indicata nell'Avviso, i seguenti requisiti:

<input type="checkbox"/>	Di essere disoccupato/a e di aver rilasciato dichiarazione di immediata disponibilità allo svolgimento di un'attività lavorativa, ai sensi del D.Lgs. n. 150/2015; Di essere iscritto/a nell'elenco anagrafico del CPI di _____ dal _____
<input type="checkbox"/>	Di essere occupato/a dal _____ presso _____
<input type="checkbox"/>	Di essere lavoratore autonomo dal _____ P.IVA _____
<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso della qualifica di _____ Conseguita in data _____ presso _____
<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso di abilitazione/idoneità _____ conseguita in data _____ presso _____
<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso di Patente CAT. _____ N. _____ validità _____ / _____ / _____
<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito in data _____ presso _____
<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso dei requisiti generali di accesso al pubblico impiego

Il/la sottoscritto/a _____

partecipa alla selezione per _____

Data _____

l'operatore _____

DICHIARA INOLTRE :

<input type="checkbox"/>	Di possedere/non possedere l'attestazione ISEE in corso di validità, consapevole che verranno detratti 25 punti dal calcolo del punteggio di graduatoria
<input type="checkbox"/>	Di essere consapevole che nel caso in cui l'ISEE presenti difformità, omissioni e/o incongruenze rispetto a dati e informazioni della P.A. verranno detratti 25 punti
<input type="checkbox"/>	Di essere un lavoratore iscritto in Lista di Mobilità dal _____
<input type="checkbox"/>	Di essere donna in reinserimento lavorativo con precedente occupazione e intenzionata a rientrare nel mercato del lavoro dopo almeno 2 anni di inattività
<input type="checkbox"/>	Di essere lavoratore in possesso di precedenti esperienze di lavoro presso la Pubblica Amministrazione nella qualifica professionale attinente a quella della chiamata: Ente _____ Durata in anni _____ mesi _____ giorni _____ Ente _____ Durata in anni _____ mesi _____ giorni _____
<input type="checkbox"/>	Di essere un lavoratore socialmente utile presso _____
<input type="checkbox"/>	Di essere a conoscenza che il lavoratore che non si presenta alle prove di idoneità, ovvero successivamente alla dichiarazione di idoneità, rinuncia all'opportunità di lavoro, in entrambi i casi senza giustificato motivo: - non può partecipare per sei mesi alla chiamata a selezione nell'intera Regione, anche dietro trasferimento del domicilio o della residenza; - perde lo stato di disoccupazione; - non può per un periodo di 3 mesi rendere una nuova dichiarazione che attesti l'immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa nei Centri per l'impiego della Regione.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver piena conoscenza di quanto prescritto dall'avviso approvato con la determinazione in oggetto.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy esposta presso il CPI ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati 2016/679 del 27 aprile 2016.

Il/la sottoscritto/a, consapevole che chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso (artt. 75 e 76 D.P.R 28 dicembre 2000, n.445) è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, dichiara che quanto sopra esposto corrisponde a verità. Si impegna altresì a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno.

Si allegano alla presente domanda:

copia dell'attestazione ISEE in corso di validità copia del documento di identità in corso di validità

DATA _____ **FIRMA** _____

Riservato all'ufficio	CPI di _____
<p>Il sottoscritto, operatore addetto alla ricezione delle domande di partecipazione alla selezione in oggetto dichiara di aver ricevuto in data odierna la presente domanda di partecipazione composta di n. _____ pagine e che include n. _____ allegati.</p> <p>L'operatore addetto _____</p> <p>Data _____</p>	<p>Via/Piazza _____</p> <p>CAP _____</p> <p>Città _____</p>

PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" (RGPD) il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti dei candidati. Il Titolare dei dati è: ASPAL – Agenzia Sarda per le politiche attive del Lavoro, in persona del Direttore Generale Via Is Mirrionis n°195 Cagliari.

Email: direzione.generale@aspalsardegna.it - Pec: agenzialavoro@pec.regione.sardegna.it

Il responsabile per la protezione dei dati (RPD) dell'ASPAL e la società Centro Studi Enti Locali responsabileprotezionedati@aspalsardegna.it

L'acquisizione e il trattamento dei dati forniti da coloro che presentano la propria candidatura ai sensi del presente Avviso è finalizzata unicamente alla corretta e completa esecuzione del procedimento amministrativo di selezione, nonché per l'adempimento degli obblighi previsti da Leggi, Regolamenti, dalla normativa comunitaria o da disposizioni impartite da Autorità a ciò deputate, e/o da Organi di vigilanza, nonché per assicurare la trasparenza e pubblicità dovute al procedimento.

I dati anche personali forniti dai candidati, per la partecipazione alla selezione, sono trattati e elaborati dall'ASPAL, anche per il tramite dei propri CPI, e dai propri dipendenti o collaboratori o società a tal fine incaricate, ai soli fini della gestione e svolgimento della procedura relativa alla selezione stessa. Il trattamento sarà svolto sia manualmente su supporto cartaceo, sia con l'ausilio di strumenti elettronici e informatizzati.

I dati raccolti saranno archiviati presso l'archivio cartaceo nelle sedi dell'ASPAL e/o dei CPI di riferimento e inseriti in un'apposita banca dati elettronica detenuta e gestita dalla Regione Autonoma della Sardegna.

I dati raccolti potranno essere comunicati a:

- Ente richiedente o Soggetto che effettuerà le assunzioni;
- Accenture, o altre Aziende o soggetti incaricati di supportare ASPAL nello svolgimento della selezione (in qualsiasi fase);
- Pubbliche Amministrazioni e Organi di Vigilanza;

I partecipanti alla selezione per l'avviamento nella P.A. potranno esercitare i diritti di cui agli art. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016 tra cui quelli di ottenere dal titolare l'accesso di dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi. I diritti sopra elencati potranno essere esercitati mediante invio di semplice richiesta, con allegato documento di riconoscimento, al titolare Responsabile della protezione dei dati personali.