



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AGENZIA SARDA PRO SU TRABALLU
AGENZIA SARDA PER LE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO

ASPAL – SERVIZIO STRUTTURE TERRITORIALI
CENTRO PER L'IMPIEGO DI LANUSEI/TORTOLI'

DOMANDA PER AVVIAMENTO A
SELEZIONE PRESSO IL COMUNE
DI _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il ____/____/____

C.F. _____ Cell. _____ E-mail _____

Con la presente chiede di partecipare all'avviamento a selezione presso:

ENTE _____ QUALIFICA _____

Sotto la propria responsabilità, 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 possedere, alla data di pubblicazione dell'avviso, i seguenti requisiti:

Residenza nel Comune di _____	Via _____
domicilio nel Comune di _____	Via _____
di essere in possesso della patente cat. _____ n. _____	validità _____
di essere in possesso del seguente titolo di studio _____	
di essere iscritto nell'elenco anagrafico del CPI di _____ dal _____	

Dichiara, inoltre:

☐	Di essere disoccupato , di aver rilasciato Dichiarazione di immediata disponibilità allo svolgimento di un'attività lavorativa e di essersi impegnato alla successiva sottoscrizione del Patto di servizio Personalizzato, ai sensi del D.Lgs. n.150/2015
☐	di non essere titolare di alcuna sovvenzione pubblica o indennità di disoccupazione e/o mobilità;
☐	di essere titolare di sovvenzione e/o indennità (precisare) _____
☐	di aver presentato (in data _____) nel periodo di vigenza del bando istanze per ottenere sovvenzioni o altre indennità e di assumersi l'impegno di optare, al momento del decreto di ammissione al beneficio, per la prosecuzione del lavoro nel cantiere o per l'erogazione del sussidio
☐	di non aver presentato nel periodo di vigenza del bando istanze per ottenere sovvenzioni o altre indennità
☐	di essere un soggetto espulso dal mercato del lavoro negli ultimi 2 anni che risulta attualmente privo di occupazione e la cui cessazione dell'ultimo rapporto di lavoro sia avvenuta negli ultimi 24 mesi
☐	di essere disoccupato di lungo periodo (alla ricerca di nuova occupazione da più di 12 mesi, 6 mesi se giovane, ai sensi del l'art. 1, comma d) del D.Lgs 297/2002
☐	di non aver partecipato, negli ultimi 24 mesi , a cantieri comunali e ad altre esperienze lavorative della durata complessiva di almeno 3 mesi
☐	di essere a conoscenza che la mancata presentazione alle prove di idoneità, ovvero successivamente alla dichiarazione di idoneità la rinuncia all'opportunità di lavoro, in entrambi i casi senza giustificato motivo, determina la cancellazione dalla graduatoria nonché la perdita dello stato di disoccupazione per tre mesi. Per un periodo di sei mesi, inoltre, non è ammessa la partecipazione alla chiamata a selezione nell'intera Regione.
☐	di allegare copia dell'attestazione ISEE in corso di validità, non recante difformità o omissioni ; il cui indicatore è pari a € _____
☐	di non possedere/allegare l'attestazione ISEE, consapevole che verranno detratti 25 punti dal calcolo del punteggio di graduatoria
☐	di essere consapevole che nel caso in cui l'ISEE presenti difformità, omissioni e/o incongruenze rispetto a dati e informazioni in possesso della P.A., verranno detratti 25 punti (Delibera G.R. n. 50/54 del 21.12.2012)

Informativa ai sensi Art.13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196. "Codice in materia di protezione dei dati personali" i dati indicati saranno utilizzati, esclusivamente, per la formazione della relativa graduatoria e potranno essere comunicati e/o diffusi nel rispetto delle finalità specificate, nonché in adempimento degli obblighi di legge o di regolamento previsti dalla normativa a soggetti terzi per lo svolgimento delle loro funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge o dai regolamenti.

DATA _____ FIRMA _____

RISERVATO ALL'UFFICIO

Si attesta che il lavoratore che ha sottoscritto le suseposte dichiarazioni è stato identificato tramite:

Documento n° _____ Rilasciato dal _____ Scadenza _____

L'operatore _____