

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PROGRAMMA LAVORAS – CANTIERE DI NUOVA ATTIVAZIONE**  
(L. R. 1/2018 ART. 2)

|                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OGGETTO</b>                                                                                                                                                                     | Domanda di partecipazione all'avviamento a Selezione per l'assunzione a tempo determinato - con CCNL di diritto privato del settore Terziario Commercio Distribuzione e Servizi di: |
|                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> <i>Nr. 1 IMPIEGATO ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO</i>                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> <i>Nr. 1 IMPIEGATO ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO</i>                                                                                                        |
| presso il <b>Comune di Villamassargia</b> indetta con determinazione n. 1121 del 30/05/2019 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 Cantiere attivato dal Comune di Villamassargia:

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. \_\_\_\_\_
- EMAIL \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_
- DI ESSERE DOMICILIATO NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_
- VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_
- DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_  
CONSEGUITO PRESSO \_\_\_\_\_
- DI ESSERE IN POSSESSO DI PATENTE CAT. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ VALIDITÀ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- DI ESSERE IN POSSESSO DI ABILITAZIONE / IDONEITÀ \_\_\_\_\_  
CONSEGUITA IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ PRESSO \_\_\_\_\_
- DI ESSERE ISCRITTO NELL'ELENCO ANAGRAFICO DEL CPI DI IGLESIAS  
DAL \_\_\_\_\_
- DI ESSERE DISOCCUPATO E PRIVO DI OCCUPAZIONE ALLA DATA DEL **06/05/2019** GIORNO DI PUBBLICAZIONE DELL'AVVISO SUL PORTALE SARDEGNALAVORO - SEZIONE CONCORSI E SELEZIONI – CANTIERI DEDICATA AD ASPAL
- DI AVER RILASCIATO AI SENSI DELL'ART.19 DEL D.LGS. N.150/2015, DICHIARAZIONE DI IMMEDIATA DISPONIBILITÀ (DID) ALLO SVOLGIMENTO DI UN'ATTIVITÀ LAVORATIVA E DI ESSERSI IMPEGNATO ALLA SUCCESSIVA SOTTOSCRIZIONE DEL PATTO DI SERVIZIO PERSONALIZZATO
- DI ESSERE IN POSSESSO DELLA QUALIFICA RICHIESTA PER L'AVVIAMENTO A SELEZIONE

**DICHIARA, INOLTRE:**

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | di <b>non essere</b> titolare di alcuna <b>sovvenzione pubblica o indennità di disoccupazione e/o mobilità ai sensi di quanto stabilito dalla DGR 33/19 del 08.08.2013</b> (es.: Finanziamenti per creazione di impresa, tirocini retribuiti, piani di inserimento professionale, programma Master & Back finanziati dalla Regione, sussidi una tantum a lavoratori non beneficiari di ammortizzatori sociali,.....) <b>ovvero</b> |
| <input type="checkbox"/> | di <b>essere titolare</b> di sovvenzione e/o indennità di disoccupazione e/o mobilità (precisare) _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> | di <b>aver</b> presentato (in data _____) a _____ richiesta per ottenere sovvenzioni o altre indennità e di assumersi l'impegno di optare, al momento dell'eventuale ammissione al beneficio, per la eventuale prosecuzione del lavoro nel cantiere o per l'erogazione del sussidio e di fornire immediata comunicazione al Comune e al CPI dell'opzione esercitata                                                                |
| <input type="checkbox"/> | di <b>non aver</b> presentato nel periodo di vigenza del bando istanze per ottenere sovvenzioni o altre indennità e di impegnarsi a fornire ad ASPAL comunicazione dell'eventuale presentazione di richiesta per l'ottenimento di sovvenzioni o altre indennità.                                                                                                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | di essere un <b>soggetto espulso dal mercato del lavoro negli ultimi 2 anni</b> che risulta attualmente privo di occupazione e la cui                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                          | cessazione dell'ultimo rapporto di lavoro sia avvenuta negli ultimi 24 mesi ai sensi di quanto disposto dall'art. 7 dell'Avviso.                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> | di <b>non aver / aver</b> partecipato, <b>negli ultimi 24 mesi</b> , a cantieri comunali e ad altre esperienze lavorative della durata complessiva di almeno 3 mesi (90 giorni), <i>(cancellare l'ipotesi che non interessa)</i>                                                                                                                                                                                       |
| <input type="checkbox"/> | Dichiara che la copia dell'attestazione ISEE allegata è in corso di validità. L'indicatore è pari a euro _____, e di essere consapevole che, nel caso in cui l'attestazione ISEE presenti <b>annotazioni, difformità e/o omissioni, verranno sottratti 25 punti</b> dai 100 punti assegnati come punteggio iniziale come previsto dall'art.7 dell'Avviso.                                                              |
| <input type="checkbox"/> | di <b>non</b> possedere/allegare l' <b>attestazione ISEE</b> , consapevole che saranno <b>sottratti 25 punti</b> dai 100 punti assegnati come punteggio iniziale come previsto dall'art.7 dell'Avviso.                                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> | dichiara che l' <b>attestazione ISEE</b> , è stata già presentata precedentemente al CPI, ed è ancora in corso di validità.                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> | di <b>essere</b> a conoscenza che la <b>mancata presentazione alle prove di idoneità</b> , ovvero, successivamente alla dichiarazione di idoneità, la rinuncia all'opportunità di lavoro, in entrambi i casi senza giustificato motivo, determina in capo agli stessi l'impossibilità a partecipare per 6 mesi alla chiamata a selezione nell'intera Regione, anche qualora trasferiscano il domicilio o la residenza. |
| <input type="checkbox"/> | di <b>non essere</b> nel periodo di 6 mesi di divieto di partecipazione alle chiamate ai sensi della DGR. 33/19 del 08/08/2013                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

Il sottoscritto dichiara di aver piena conoscenza di quanto prescritto dall'avviso approvato con la determinazione in oggetto e in particolare di aver compreso quanto precisato dall'art.12 dell'avviso in materia di Riservatezza, trattamento e uso dei dati personali conferiti con la presente domanda e:

- ☐ esprimo ad ASPAL il consenso al trattamento e pubblicazione dei dati da me forniti nell'ambito di quanto precisato dall'Avviso e strettamente necessario per lo svolgimento del procedimento di selezione in oggetto
- ☐ non acconsento al trattamento dei dati da me forniti e pertanto dichiaro aver consapevolezza che negando il consenso al trattamento dei dati non potrà essere inserito tra gli ammessi e nella graduatoria della selezione in oggetto.

**Si allegano alla presente domanda:**

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

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <b>Riservato all'ufficio</b>                                                                                                                                                                                                                           | CPI di IGLESIAS                                  |
| 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. | Via Ada Negri snc<br>CAP 09016<br>Città IGLESIAS |
| L'operatore Addetto _____                                                                                                                                                                                                                              |                                                  |
| Data _____                                                                                                                                                                                                                                             |                                                  |

**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](mailto:direzione.generale@aspalsardegna.it)

Pec: [agenzialavoro@pec.regione.sardegna.it](mailto:agenzialavoro@pec.regione.sardegna.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 dall'ASPAL.

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 ai 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.