

DOMANDA DI AVVIAMENTO A SELEZIONE

(L56/87 ART. 16)

OGGETTO	Domanda di partecipazione all'avviamento a Selezione per l'assunzione a tempo indeterminato- con CCNL di categoria del settore pubblico Comparto Sanità Pubblica, periodo 2016-2018_ di n. 20 Ausiliari Specializzati -cat. A - Ruolo tecnico presso ATS SARDEGNA da destinare alle otto aree socio sanitarie che compongono l'ATS SARDEGNA come di seguito indicato: N. 5 ALLA ASRL DI SASSARI N. 2 ALLA ASRL DI OLBIA N. 3 ALLA ASRL DI NUORO N. 2 ALLA ASRL DI LANUSEI N. 2 ALLA ASRL DI SANLURI N. 2 ALLA ASRL DI ORISTANO N. 1 ALLA ASRL DI CARBONIA N. 3 ALLA ASRL DI CAGLIARI indetta con determinazione n. 2893 del 15.11.2019 del Direttore Servizio Coordinamento dei Servizi territoriali e Governance dell'ASPAL.
----------------	---

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale

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

nato/a il _____ a _____

di essere residente nel Comune di _____

via _____ n. _____

telefono _____ mail _____

PEC _____ - _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in oggetto finalizzata all'assunzione presso ATS SARDEGNA per le sedi elencate in oggetto.

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

☐	Di essere disoccupato privo di occupazione, così come definiti dall'art.19, comma 1 del D. Lgs 150/15, e di aver rilasciato dichiarazione di immediata disponibilità allo svolgimento di un'attività lavorativa (DID), ai sensi dell'art. 19 D.lgs. 150/2015;
☐	Di essere iscritto nell'elenco anagrafico del CPI di _____ dal _____
☐	Di essere occupato dal _____ presso _____
☐	Di essere lavoratore autonomo dal _____ titolare di P.IVA _____ e che la stessa: ☐ non è stata movimentata negli ultimi dodici mesi precedenti la presentazione della DID ☐ è stata movimentata negli ultimi dodici mesi precedenti la presentazione della DID
☐	Di essere in possesso della qualifica di _____ conseguita in data _____ presso _____
☐	Di essere in possesso di abilitazione/idoneità _____ conseguita in data _____ presso _____
☐	Di essere in possesso di Patente CAT. _____ N. _____ validità ____ / ____ / _____
☐	Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito in data _____ presso _____
☐	Di essere in possesso dei requisiti generali di accesso al pubblico impiego

Dichiara, inoltre:

☐	Dichiara che la copia dell'attestazione ISEE (indicatore della situazione economica equivalente) 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 annotazioni, difformità e/o omissioni, verranno sottratti 25 punti dai 100 punti assegnati come punteggio iniziale come previsto dall'art.6 dell'Avviso.
☐	Di non possedere/allegare l'attestazione ISEE, consapevole che saranno sottratti 25 punti dai 100 punti assegnati come punteggio iniziale come previsto dall'art.6 dell'Avviso.
☐	Dichiara che l'attestazione ISEE, è stata già presentata precedentemente al CPI, ed è ancora in corso di validità.
☐	Di essere un lavoratore iscritto in Lista di Mobilità dal _____
☐	Di essere donna in reinserimento lavorativo con precedente occupazione e intenzionata a rientrare nel mercato del lavoro dopo almeno 2 anni di inattività
☐	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 _____
☐	Di essere un lavoratore socialmente utile presso _____
☐	Di possedere gli ulteriori requisiti di ammissione richiesti dall'Ente Pubblico per legge o sulla base del proprio ordinamento e indicati nell'Avviso Pubblico
☐	Di aver titolo alla riserva prevista dall'Avviso Pubblico. A tal fine dichiara che il documento che attesta la riserva è stato <i>rilasciato dalla seguente Autorità</i> _____ <i>il</i> _____ <i>periodo di validità</i> _____
☐	Di essere a conoscenza che, ai sensi della DGR 15/12 del 30/03/2004 e del Regolamento ASPAL artt. da 17 a 19, 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: • Verrà cancellato dalla graduatoria • Non può partecipare per sei mesi alla chiamata a selezione nell'intera Regione, anche dietro trasferimento del domicilio o della residenza;
☐	Di non trovarsi nei 6 mesi di sospensione dovuti all'applicazione delle sanzioni di cui alla DGR n. 15/12 del 30/03/2004

☐ 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, 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

☐ altro

DATA _____ **FIRMA** _____

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: agenzia.lavoro@pec.regione.sardegna.it

Il responsabile per la protezione dei dati (RPD) dell'ASPAL è 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;
- 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 a selezione presso i cantieri comunali, 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.

Domanda sig./sig.ra _____

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.
L'operatore Addetto _____

Via _____ n. _____
CAP _____
Città _____

Data _____