

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 corrispondente <u>Comparto Regioni – Enti Locali</u> di n. 2 <u>Operai Comuni cat. A</u> presso il Comune sede di Valledoria indetta con determinazione n. 2342 del 10/09/2019 rettificata con determinazione n. 2632 del 16/10/2019 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 il **Comune sede di VALLEDORIA**

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 Mirionis 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.

Riservato all'ufficio

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 _____

Data _____

CPI di CASTELSARDO

Via Vespucci n. 14
CAP 07031
Città Castelsardo