

**DOMANDA DI AVVIAMENTO A SELEZIONE**

(L56/87 ART. 16)

<b>OGGETTO</b>	Domanda di partecipazione all'avviamento a Selezione per l'assunzione a tempo indeterminato - con CCNL di categoria del settore pubblico corrispondente ( <i>Contratto funzioni locali per il personale non dirigente</i> ) di n. 1 Operatore Macchine Operatrici Complesse – cat. B3 presso Comune di Capoterra sede di Capoterra indetta con determinazione n. 2274 del 15/11/2018 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 Comune di Capoterra sede di Capoterra. 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/AA \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
 -CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_  
 -DI ESSERE RESIDENTE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_  
 -VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_  
 -EMAIL \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
 -DI ESSERE DOMICILIATO/A NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_  
 - VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_

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

**Di essere in possesso dei 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 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 <b>qualifica</b> di _____ conseguito in data _____ presso _____
<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso di <b>abilitazione/idoneità</b> _____ conseguita in data _____ presso _____
<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso di <b>Patente CAT.</b> _____ N. _____ validità ____/ ____/ _____
<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso del seguente <b>titolo di studio</b> _____ conseguito in data _____ presso _____
<input type="checkbox"/>	( ) Di essere iscritto presso il Comando Militare territoriale – Servizio per il sostegno alla ricollocazione professionale dei <b>volontari congedati</b> SIL DIFESA di _____ dal _____ ( ) Di essere militare volontario ferma breve / prefissata congedato senza demerito
<input type="checkbox"/>	Di essere in possesso dei requisiti generali di accesso al pubblico impiego

**Dichiara, inoltre:**

<input type="checkbox"/>	Di <b>possedere/non possedere</b> 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, per sei mesi, non può partecipare alla chiamata a selezione nell'intera Regione, anche dietro trasferimento del domicilio o della residenza, oltre alla perdita dello stato di disoccupazione e l'impossibilità di rendere una nuova DID nei CPI della Regione (ovvero tramite Anpal) per un periodo di tre mesi.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver piena conoscenza di quanto prescritto dall'avviso approvato con la determinazione in oggetto e in particolare di aver compreso quanto precisato 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 potrò 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 _____
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 _____
L'operatore Addetto _____	CAP _____
Data _____	Città _____

**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