

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Oggetto: PLUS Ambito Distretto di Oristano – Progetto inserimenti lavorativi soggetti svantaggiati.

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ il
_____ residente a _____ via
_____, n. _____ C.F. n. _____ Tel.
_____ e-mail _____,
in carico al Servizio _____ della ASL n. 5 di Oristano dal

Ai fini dell'accesso ai percorsi lavorativi di cui al Progetto inserimenti lavorativi soggetti svantaggiati, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

- di accettare incondizionatamente tutto quanto stabilito dall'Avviso per l'attuazione di tirocini a favore di persone residenti nell'ambito del Distretto PLUS di Oristano di cui all'Avviso "Progetto inserimenti lavorativi a favore di persone svantaggiate;
- avere un'età compresa tra i 18 e i 55 anni ed aver assolto l'obbligo scolastico;
- essere residenti in uno dei Comuni del Distretto di Oristano;
- trovarsi in stato di disoccupazione/inoccupazione ed essere iscritti all'anagrafe dei competenti uffici del lavoro da almeno 6 mesi precedenti alla data della pubblicazione nel presente avviso;
- essere in carico nei servizi socio sanitari della ASL e dei Comuni da almeno 6 mesi precedenti alla data della pubblicazione del presente avviso;
- che il proprio nucleo familiare è in possesso di una Dichiarazione Sostituiva Unica (DSU) ai fini ISEE, in corso di validità, da cui risulti un valore ISEE di importo inferiore o uguale ad euro 15.000,00
- di non avere prestato attività lavorativa con un contratto di lavoro subordinato o altra attività lavorativa a qualunque titolo, all'interno dell'azienda o dello stesso gruppo aziendale del Soggetto Ospitante nei 24 mesi precedenti la data di pubblicazione del presente avviso;
- di non avere prestato attività lavorativa per lo svolgimento delle stesse mansioni, con altri datori di lavoro salvo che siano trascorsi almeno due anni dall'interruzione del rapporto di lavoro e sempre che sia necessario un adeguamento delle competenze;
- di non avere un rapporto di coniugio o un legame di parentela o di affinità entro il secondo grado con il legale rappresentante, con i soci o con gli amministratori del Soggetto Ospitante;
- di non beneficiare per lo stesso tirocinio di altro intervento di politica del lavoro o formativa finanziato, attivato, promosso o gestito da altro soggetto sia pubblico che privato.

- Di prendere atto che il pagamento dell'indennità per la partecipazione al tirocinio da parte del soggetto promotore sarà effettuato con cadenza bimestrale;

Di impegnarsi a:

- rispettare le norme in materia di igiene, sicurezza e salute sui luoghi di lavoro;
- mantenere la necessaria riservatezza per quanto attiene a dati, informazioni o conoscenze in merito a processi produttivi e prodotti, acquisiti durante lo svolgimento del tirocinio;
- seguire le indicazioni dei tutor, facendo riferimento ad essi per qualsiasi esigenza di tipo organizzativo;
- rispettare i regolamenti aziendali;
- firmare le presenze nell'apposito registro di tirocinio.

Data _____

Firma _____

Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003
(*Da inserire in fondo al modello di raccolta dati*)

Gentile Signore/a,

Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: procedure necessarie per condurre l'istruttoria finalizzata all'emanazione del provvedimento finale che La riguarda.
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: informatizzato e/o personale comunale e/o da ditte esterne, che abbiano rapporti di servizio con il Comune medesimo . Il conferimento dei dati è obbligatorio per la prosecuzione dell'iter procedimentale. L'eventuale rifiuto a fornirli comporta la mancata prosecuzione della richiesta.
3. I dati potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o soggetti privati, nell'ambito dei rapporti di servizio che questi intrattengono con il Comune.
4. Il titolare del trattamento è: il Comune di Oristano, nella persona della Dott.ssa Daniela Sistigu – Dirigente Settore Amministrativo e Servizi alla Persona.
5. Il responsabile del trattamento è
☐ Do il consenso ☐ Nego il consenso

IL DICHIARANTE

Allegato:

-Copia fotostatica del documento di riconoscimento, in corso di validità, del dichiarante.