

Fac simile di domanda da redigersi su carta semplice

AI COMUNE DI MONTENERO DI BISACCIA
PIAZZA DELLA LIBERTA' 4
86036 MONTENERO DI BISACCIA
PEC: comune.montenerodibisacciacb@legalmail.it

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI PERSONE CON DISABILITA' IN FAVORE DEI QUALI ATTIVARE TIROCINI DI INCLUSIONE SOCIALE A VALERE SULL'AZIONE 5 DEL PROGETTO "SPIAGGIA ABILE".

Il/La sottoscritto/a nato/a il a
..... residente in Via
..... cap. città
..... (Prov.)
C.F. recapiti telefonici
..... email

CHIEDE

- DI ESSERE AMMESSO/A
- CHE IL PROPRIO FAMILIARE (indicare nome e cognome, luogo e data di nascita), SOTTO INDICATO, SIA AMMESSO/A _____;

alla selezione pubblica per lo svolgimento di tirocini di inclusione sociale presso operatori dell'accoglienza turistica, aventi sede nel territorio del Comune di Montenero di Bisaccia, Termoli, Petacciato e Campomarino, al fine di migliorare l'autonomia e offrire opportunità di accesso nel mondo del lavoro in coerenza con le linee guida elaborate nell'azione 5 del progetto "Spiaggia Abile".

A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite dal Codice Penale e da Leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

1. di essere nat _____ a _____ il _____;
2. di avere un'età non inferiore a 18 anni e non superiore a 64 anni (compiuti alla data di pubblicazione del bando);
3. di possedere la cittadinanza italiana;
4. di essere residente nella Regione Molise e precisamente: _____
via _____ n. _____;
5. di essere in possesso di certificazione di disabilità ai sensi della Legge 104/92;
6. di essere in una condizione di disoccupazione e/o inoccupazione alla data di presentazione dell'istanza, come risultante dall'attestazione allegata;

7. di essere iscritto presso il Centro per l'Impiego di _____;
8. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____;
9. di avere i seguenti recapiti: telefono: _____ e - mail _____;
a tale indirizzo l'Amministrazione recapiterà tutte le comunicazioni relative alla presente selezione;
10. di essere a conoscenza che il tirocinio di inclusione sociale non si configura, in nessun caso, come rapporti di lavoro né subordinato, né di natura autonoma;
11. di accettare integralmente i contenuti di cui all'avviso in oggetto;
12. di essere informato/a che potranno essere eseguiti controlli per accertare la veridicità di quanto dichiarato nella presente istanza e di essere consapevole delle responsabilità penali conseguenti alla resa di dichiarazioni mendaci.

Il/la sottoscritto/a _____ si impegna a:

- a) non svolgere durante tutta la durata del tirocinio un'esperienza mediante qualunque altro strumento di inserimento lavorativo, né una qualunque attività lavorativa;
- b) comunicare immediatamente qualunque variazione delle informazioni contenute nel presente modulo, nonché qualunque fatto ostativo al proseguimento del tirocinio e l'eventuale rinuncia al tirocinio stesso.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018, e del Regolamento europeo 679/2016, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Il/La sottoscritto/a, infine, esprime il proprio consenso alla pubblicazione on line degli esiti della selezione.

Luogo _____ Data _____

In fede _____

(firma per esteso e leggibile del/la candidato/a)

Si allegano:

- copia documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente e della persona che lo rappresenta se diversa dal richiedente;
- copia verbale INPS relativo allo stato di disabilità ai sensi della L.104/92.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 13 e14
del Regolamento UE 679/2016 (GDPR - General Data Protection Regulation)

Gentile utente, con la presente nota intendiamo informarLa in merito alle finalità e alle modalità di trattamento dei dati personali connessi alla procedura finalizzata alla individuazione di persone con disabilità in favore dei quali attivare tirocini di inclusione sociale.

I dati personali da Lei forniti nell'ambito della procedura in questione saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento UE n. 679/2016.

Titolare del trattamento e Responsabile della protezione dei dati

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Montenero di Bisaccia – Ente Capofila, con sede in Piazza della Libertà 4 – 86036 Montenero di Bisaccia.

Il Responsabile della Protezione dei Dati è la FORMANAGEMENT SRL, Santo Fabiano Indirizzo email: info@formanagement.it8.

Trattamento

Con riferimento ai dati trattati, si informa che:

- il trattamento dei dati raccolti è necessario per la formulazione della graduatoria degli ammessi ai tirocini di inclusione sociale;
- il trattamento dei dati personali è finalizzato all'esecuzione di compiti connessi all'esercizio dei poteri pubblici, di competenza del Comune in base a norme di leggi, statuto e regolamenti comunali;
- il trattamento è effettuato con strumenti telematici e/o manuali;
- il conferimento dei dati è necessario per il corretto svolgimento degli adempimenti procedurali propedeutici alla predisposizione delle graduatorie;
- il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'impossibilità ad avviare il procedimento;
- i dati saranno trattati dal Responsabile della struttura organizzativa e dai suoi collaboratori incaricati; tali soggetti assicurano livelli di esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, compresa la sicurezza dei dati;
- i dati saranno conservati per un periodo non superiore a quello previsto dalla normativa che legittima il trattamento e in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa;
- i dati trattati sono soggetti alla normativa sul diritto di accesso, con le modalità e i limiti di cui alle leggi vigenti;
- i Suoi dati non saranno comunicati ad ulteriori soggetti terzi fatti salvi specifici obblighi normativi o sue precise disposizioni.

Diritti dell'interessato

In qualsiasi momento, rivolgendosi al Titolare del trattamento dei dati, Lei potrà:

- avere accesso ai dati oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 15 del GDPR e delle norme italiane che ne coordinano l'applicazione;
- richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento, ai sensi dell'art. 16 del GDPR e delle norme italiane che ne coordinano l'applicazione;
- revocare il proprio consenso al trattamento dei dati, evenienza che comporterà l'impossibilità di esaminare la domanda di partecipazione all'avviso;

- opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
- chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento presso il Comune di Montenero di Bisaccia, circostanza che comporterà l'immediata esclusione dalla graduatoria;
- presentare reclamo avverso il trattamento disposto dal Comune di Montenero di Bisaccia presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente.

La normativa di riferimento, con annessa modulistica, è consultabile sulla *home page* del sito del Comune di Montenero di Bisaccia <https://www.comune.montenerodibisaccia.cb.it/it> – nella specifica sezione Privacy.

Per informazioni ulteriori è possibile contattare il Titolare del trattamento, ossia il Comune di Montenero di Bisaccia all'indirizzo pec comune.montenerodibisacciacb@legalmail.it - Tel. 0875959246.

Visto e compreso tutto quanto sopra indicato, nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore _____, nata/o a _____

il _____, residente a _____ in via _____

avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali e in relazione a quanto indicato in relazione al trattamento dei dati, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa

FORNISCE IL CONSENSO

NON FORNISCE IL CONSENSO

Luogo e data _____

Firma
