

# 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 comparto funzioni locali di n. 1 Esecutore tecnico – Elettricista presso il Comune di Barrali indetta con determinazione n. 385 del 11/02/2019 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 il Comune di Barrali.

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/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_
- CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_
- DI ESSERE RESIDENTE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_
- VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_
- EMAIL \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_
- DI ESSERE DOMICILIATO NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_
- VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

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

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

|                          |                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Di essere disoccupato e di aver rilasciato dichiarazione di immediata disponibilità allo svolgimento di un'attività lavorativa, ai sensi del D.Lgs. n. 150/2015;<br>Di essere iscritto nell'elenco anagrafico del CPI di _____ dal _____ |
| <input type="checkbox"/> | Di essere occupato dal _____ presso _____                                                                                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> | Di essere lavoratore autonomo dal _____ con P.IVA _____                                                                                                                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> | Di essere in possesso della <b>qualifica</b> di _____<br>conseguito in data _____ presso _____                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> | Di essere in possesso di <b>abilitazione/idoneità</b> _____ conseguita in data _____<br>presso _____                                                                                                                                     |
| <input type="checkbox"/> | Di essere in possesso di <b>Patente CAT.</b> _____ N. _____ validità fin al ____ / ____ / ____                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> | Di essere in possesso del seguente <b>titolo di studio</b> _____<br>conseguito in data _____ presso _____                                                                                                                                |
| <input type="checkbox"/> | Di essere in possesso dei requisiti generali di accesso al pubblico impiego                                                                                                                                                              |

### Dichiara, inoltre:

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Di possedere/non possedere 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:<br>Ente _____ Durata in anni _____ mesi _____ giorni _____<br>Ente _____ Durata in anni _____ mesi _____ giorni _____ |

Domanda sig./sig.ra \_\_\_\_\_

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Di essere un lavoratore socialmente utile presso _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> | <p>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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• non può partecipare per sei mesi alla chiamata a selezione nell'intera Regione, anche dietro trasferimento del domicilio o della residenza;</li> <li>• perde lo stato di disoccupazione;</li> <li>• non può per un periodo di 3 mesi rendere una nuova dichiarazione che attesti l'immediata disponibilità allo svolgimento di attività lavorativa nei Centri per l'impiego della Regione.</li> </ul> |

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** \_\_\_\_\_

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| <p align="center"><b>Riservato all'ufficio</b></p> <p>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.</p> <p>L'operatore Addetto _____</p> <p>Data _____</p> | <p>CPI di Senorbì</p> <p>Via C. Sanna, n. 96<br/>CAP 09040<br/>Città Senorbì</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>PRIVACY</b></p> <p>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.</p> <p>Il Titolare dei dati è: <b>ASPAL</b> – Agenzia Sarda per le politiche attive del Lavoro, in persona del Direttore Generale</p> <p>Via Is Mirrionis n°195 Cagliari</p> <p>Email: <a href="mailto:direzione.generale@aspalsardegna.it">direzione.generale@aspalsardegna.it</a></p> <p>Pec: <a href="mailto:agenzialavoro@pec.regione.sardegna.it">agenzialavoro@pec.regione.sardegna.it</a></p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>I dati raccolti potranno essere comunicati a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ente richiedente o Soggetto che effettuerà le assunzioni;</li> <li>• Accenture, o altre Aziende o soggetti incaricati di supportare ASPAL nello svolgimento della selezione (in qualsiasi fase);</li> <li>• Pubbliche Amministrazioni e Organi di Vigilanza;</li> </ul> <p>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.</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|