

ALLEGATO A

AI COMUNE DI ANDRANO

Via Michelangelo n.25
73032 Andrano (LE)

Ufficio Protocollo

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE PER L'AMMISSIONE ALLO SVOLGIMENTO DI TIROCINI FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE, ALL'AUTONOMIA DELLE PERSONE E ALL'RIABILITAZIONE PER N.4 TIROCINANTI DA ACCOGLIERE PRESSO IL COMUNE DI ANDRANO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (), il _____ e

residente a _____ (), invia _____, CAP _____,

Telefono _____, Cellulare _____, email _____,

Codice Fiscale _____

in qualità di destinatario diretto

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per lo svolgimento dei Tirocini finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla riabilitazione;

A TAL FINE

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e consapevole che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs 196/2003, Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs 101 del 10/08/2018, per il quale esprime il proprio consenso:

DICHIARA

Che alla data della presentazione della domanda, risulta in possesso, cumulativamente, e a pena di esclusione, dei seguenti requisiti:

- essere residente nel Comune di Andrano;
- avere un'età compresa tra i 18 e i 64 anni;
- non essere attualmente inserito in progetti lavorativi e/o formativi e/o borse lavoro o averne usufruito negli ultimi tre mesi;
- non essere beneficiario di qualsivoglia misura di sostegno al reddito;
- aver già sottoscritto una dichiarazione di presa in carico da parte del Servizio Sociale e/o Sanitario professionale;

DICHIARA INOLTRE

- Che il proprio nucleo familiare è così composto (inserire in numero dei soggetti):

N. componenti	
di cui n. componenti minori	

- Di possedere il seguente titolo di studio (barrare la casella corrispondente):

Nessun titolo	
Diploma di Scuola Secondaria di Primo Grado	
Diploma di Scuola Secondaria di Secondo Grado	
Laurea	

Si allegano alla presente i seguenti documenti:

- copia documento di identità in corso di validità e del codice fiscale del richiedente.
- dichiarazione di sottoscrizione di presa in carico da parte del Servizio Sociale e/o del Servizio Sanitario Professionale.

_____ (luogo) ____/____/_____ (data)

In fede

Firma del dichiarante

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (Regolamento UE n. 2016/679)

Da sottoscrivere per presa visione e consenso

Facendo riferimento all'art. 13 REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si precisa che:

Il Titolare del trattamento dei dati rilasciati per la partecipazione al presente Avviso è il Comune di Andrano. I dati personali acquisiti saranno utilizzati per le attività connesse alla partecipazione alla presente procedura, nel rispetto degli obblighi di legge e per l'esecuzione delle finalità istituzionali.

In particolare, i dati trasmessi saranno valutati ai fini dell'ammissibilità della domanda presentata e della verifica dei requisiti; al termine della procedura i dati saranno conservati nell'archivio del Comune (secondo la specifica normativa di settore che disciplina la conservazione dei documenti amministrativi) e ne sarà consentito l'accesso secondo le disposizioni vigenti in materia. Fatto salvo il rispetto della normativa sul diritto di accesso, i dati personali non saranno comunicati a terzi se non in base a un obbligo di legge o in relazione alla verifica della veridicità di quanto dichiarato in sede di presentazione della domanda.

Ai partecipanti (persone fisiche) sono riconosciuti i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE 2016/679, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della Protezione dei Dati.

Titolare del trattamento è il Comune di Andrano, con sede in Via Michelangelo n.25 - 73032 Andrano -(LE), C.F. 81002750750 - PEC: protocollo.comune.andrano@pec.it .

Il partecipante è tenuto ad assicurare la riservatezza delle informazioni, dei documenti e degli atti amministrativi, dei quali venga a conoscenza durante la partecipazione alla procedura e, successivamente, durante l'eventuale esecuzione delle attività previste, impegnandosi a rispettare rigorosamente tutte le norme relative all'applicazione del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento

Europeo e del Consiglio e delle norme del D.Lgs. 196/2003 (e s.m.i.) eventualmente applicabili.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI SENSIBILI

(Regolamento UE n. 2016/679, Articolo 9)

Il sottoscritto _____

DICHIARA

di aver preso visione dell'Informativa sull'uso dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679) ed espressamente acconsente al trattamento dei dati personali, anche sensibili, nel rispetto delle prescrizioni di legge per le finalità inerenti all'espletamento del Servizio di cui al presente Avviso pubblico.

Data, _____

Firma del dichiarante
