*Spett.le*

***Comune di CEVO***

*Via Roma n. 22*

*25040 - Cevo (BS)*

*UFFICIO AFFARI GENERALI*

**PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PER L’ATTIVAZIONE DI CONTRATTI DI PRESTAZIONE OCCASIONALE (ART. 54-BIS DEL D.L. 24.04.2017 N. 50) DA RETRIBUIRSI MEDIANTE I BUONI LAVORO (CD. PRESTOVOUCHER)**

***ANNO 2025***

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il /la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_, C.F \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di cui all’oggetto.

**A TAL FINE DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false,** di possedere alla data di scadenza dell’avviso (BARRARE I REQUISITI POSSEDUTI ED INSERIRE I DATI EVENTUALMENTE RICHIESTI):

* lo stato di disoccupazione;
* lo stato di mobilità;
* lo stato di cassa integrazione guadagni ordinaria;
* lo stato di cassa integrazione guadagni straordinaria;
* la residenza nel Comune di Cevo;

Inoltre dichiara di trovarsi nella/le situazione/i di cui alla tabella di seguito riportata

***(BARRARE LE SITUAZIONI DI INTERESSE):***

|  |  |
| --- | --- |
| Nucleo Famigliare  | * 1 Persona con a carico il coniuge e 1 o più figli
* 1 Genitore con a carico due o più figli
* 1 Genitore con a carico 1 Figlio
* 2 Genitori con a carico due o più figli
* 2 Genitori con a carico un figlio
* altro
 |
| Presenza di Persone con Disabilità nel nucleo familiare | * presenza di n ……. (INDICARE NUMERO) familiari con invalidità inferiore a 66%
* presenza di n. …….. (INDICARE NUMERO) familiari con invalidità superiore a 66%
 |
| Tipologia di C.I.G. | * Cassa Integrazione Guadagni straordinaria a 0 ore
* Cassa Integrazione guadagni in deroga continuativa, cassa integrazione guadagni ordinaria continuativa, gestione speciale edilizia di durata maggiore o uguale a 3 mesi
* Cassa integrazione ordinaria a rotazione
 |
| Mobilità indennizzata | * Sì
* No
 |
| Stato di occupazione e mobilità non indennizzata | * disoccupato da meno di 6 mesi
* disoccupato da più di 6 mesi
 |
| Altre condizioni di svantaggio del soggetto richiedente  | * Certificazione di svantaggiato ai sensi della Legge 381 del 1991 o equivalente
 |

Dichiara infine di essere cittadino italiano o appartenente all’Unione Europea o, nel caso di cittadino extracomunitario, di essere in possesso di titolo di soggiorno valido che consenta lo svolgimento dell’attività lavorativa;

**Dichiara inoltre**

1. di acconsentire al trattamento dei dati personali nei termini e con le modalità ai sensi del D. L.gs. 196/2003;
2. di essere consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, richiamate dall’articolo 76 del D. P. R. 445/2000 e che le notizie fornite rispondono a verità;
3. di essere consapevole che il presente modulo di adesione non costituisce vincolo per i promotori del progetto e che l’eventuale inserimento nelle attività previste non determina l’instaurazione di un rapporto di lavoro.

Luogo e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *Firma leggibile*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SI ALLEGANO:**

1. Copia carta di identità oppure, se straniero, eventuale permesso di soggiorno;
2. copia codice fiscale.

**FORMULA DI CONSENSO**

**PER TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI**

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di essere stato informato che alcuni dei dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'articolo 22 del decreto citato e che gli stessi saranno utilizzati per le finalità previste dalla procedura.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Firma leggibile*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE***
Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Cevo saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Cevo. L’Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.
L’informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell’ente all'indirizzo [www.cevo.bs.it](http://www.cevo.bs.it).

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DPO | P.IVA | Via/Piazza | CAP | Comune | Nominativo del DPO |
| LTA S.r.l. | 14243311009 | Via della Conciliazione, 10 | 00193 | Roma | Ghirardini Daniela |