*Al Comune di Capo di Ponte*

*Via Stazione n. 15*

*25044 Capo di Ponte (BS)*

*info@comune.capo-di-ponte.bs.it*

**AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI PERSONALE CON CUI ATTIVARE CONTRATTI DI PRESTAZIONE OCCASIONALE (art. 54-bis del D.L. 24.04.2017 n. 50 DA RETRIBUIRSI MEDIANTE I NUOVI BUONI LAVORO (cd. *PrestO Voucher* )**

***SCADENZA 27/05/2021 ORE 12.00***

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il /la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) e residente a **Capo di Ponte** (BS) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_, C.F.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all’avviso di selezione in oggetto presso il Comune di Capo di Ponte per l’anno 2021

**A TAL FINE DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. n.445/2000:**

1. di essere a conoscenza e di accettare le modalità di erogazione del voucher pubblicate dal Comune di Capo di Ponte;

2. di essere cittadino italiano o appartenere all’Unione Europea o, nel caso di cittadini extracomunitari, di possedere regolare titolo di soggiorno;

3. di non essere stato destituito o sollevato da incarichi per inadempienze o dispensato dal dall’impiego presso una qualsiasi amministrazione, e di godere dei diritti civili e politici;

4. che il proprio nucleo familiare è così composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME E COGNOME | DATA DI NASCITA | RAPPORTO DI PARENTELA | A CARICO(scrivere se il componente del nucleo è a proprio carico, scrivere no se non lo è\*) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**° Si precisa che il requisito della vivenza a carica dovrà risultare dalla dichiarazione dei redditi. Questo ufficio potrà ai sensi dell’art. 71, comma 2 del D.P.R. 445/2000 effettuare verifiche a campione.**

5. che nel proprio nucleo familiare sono presenti n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inabili, con invalidità inferiore/superiore al 66%, **di cui si allega idonea certificazione;**

6. di essere **disponibile immediatamente al lavoro,** e di trovarsi nella condizione di:

□ disoccupato/a non percettore di prestazioni a sostegno del reddito;

□ disoccupato/a percettore di prestazioni a sostegno del reddito;

□ cassaintegrato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(specificare tipologia Cassa Integrazione Guadagni);**

□ in mobilità indennizzata;

7. di essere in possesso:

□ di certificazione di invalidità e/o dello stato di svantaggio ex L. 381/91.

8. di essere in regola con:

□ il versamento dei tributi comunali;

□ il versamento dei canoni di locazione di alloggi di proprietà comunale;

10. che nessun componente del proprio nucleo familiare ha presentato istanza di partecipazione al presente bando;

12. di essere consapevole della decadenza dalla graduatoria dopo n. 2 tentativi di contatto telefonico non riusciti;

**ALLEGA**

□ Copia di un documento di identità in corso di validità;

□ Copia regolare titolo di soggiorno;

□ Copia della certificazione di invalidità e/o dello stato di svantaggio ex L. 381/91.

**DICHIARA INOLTRE**

1. di acconsentire al trattamento dei dati personali nei termini e con le modalità ai sensi del Regolamento UE 2016/679;

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.

Capo di Ponte, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma leggibile

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

**PRIVACY**

Tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Capo di Ponte 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 Capo di Ponte. 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.comune.capo-di-ponte.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 |
| C.S.C.- Società Cooperativa Sociale | 01567260987 | Padre Marcolini n. 7 | 25040 | Ceto | Avv. Daniela Redolfi |