

**ALLEGATO 3**

**ADESIONE DEL LAVORATORE ALL'AZIONE DI SISTEMA  
WELFARE TO WORK PER LE POLITICHE DI RE-IMPIEGO  
-BONUS ASSUNZIONALE E DOTE FORMATIVA-**

Spett.le  
Provincia del Medio Campidano  
Servizio Politiche per il Lavoro  
Via Carlo Felice, 201  
09025 Sanluri VS

**OGGETTO** *Adesione al Sistema di Azione Welfare to Work per le Politiche di re-impiego*

**DICHIARAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000**

\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso da residenza):

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

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Inserire la data nel formato gg/mm/aaaa

*Assessorato alle Politiche e Servizi per il Lavoro*

*Adesione al Sistema di Azione Welfare to Work per le Politiche di re-impiego*

TIPO DOCUMENTO : *Modulistica*

VER.: *n. 1 del 15.06.2011*

APPROVATO CON: *Det. A.L. n. 138 del 15.06.2011*

AREA: *Lavoro*

DIRIGENTE: *Dr. Mariano Cabua*

SETTORE: *Lavoro*

RESPONSABILE *Dr.ssa Lorena Cordeddu*

SERVIZIO: *Politiche per il Lavoro*

SEDE: *via Carlo Felice, 201 - 09025 Sanluri (VS)*

TEL.: *070 9356200*

FAX.: *070 9371089*

REDATTO DA: *Maria Grazia Lasi*

C.F. *92121560921*

P.I.: *02981030923*

E-MAIL *lavoro@provincia.mediocampidano.it*

## DICHIARA

*(barrare la casella interessata)*

1. di appartenere ad una delle categorie di lavoratori individuate nell'invito a manifestare interesse diretto ai datori di lavoro pubblicato dalla provincia del Medio Campidano il \_\_\_\_\_ e specificatamente:

- di essere un lavoratore residente nella Provincia del Medio Campidano proveniente da aziende in situazione di crisi e destinatarie di trattamenti di CIGS in deroga o un lavoratore percettore di mobilità in deroga iscritto negli elenchi anagrafici istituiti presso i Centri Servizi per il Lavoro della Provincia del Medio Campidano;
- di rientrare in una delle categorie di soggetti svantaggiati non percettori di ammortizzatori sociali (così come definiti dal Regolamento CE nr. 800/2008) residenti nella Provincia del Medio Campidano e iscritti nei Centri Servizi per il Lavoro della Provincia del Medio Campidano con riferimento ai seguenti target (*barrare la categoria di appartenenza*):
  - Inoccupati/disoccupati da almeno 6 mesi
  - Inoccupati/disoccupati che hanno superato i 50 anni d'età
  - Inoccupati/disoccupati non in possesso di un diploma di Scuola Media Superiore o Professionale

Ritenendo, pertanto, di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'Invito a manifestare interesse diretto ai datori di lavoro pubblicato dalla Provincia del Medio Campidano il \_\_\_\_\_, con la presente manifesto il mio interesse nei confronti del Programma in oggetto e dichiaro di essere disponibile ad essere inserito in un eventuale percorso di ricollocazione/collocazione lavorativa.

Consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiaro che le notizie fornite nel presente modulo rispondono a verità.

Si allega fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità (Carta d'identità, Passaporto, ecc.).

Data \_\_\_\_\_

(Firma)

\_\_\_\_\_

## INFORMATIVA AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003, ARTICOLO 13

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 La informiamo che:

- tutti i dati che le verranno richiesti nell'ambito del percorso previsto dall'Azione di Sistema Welfare to Work verranno trattati esclusivamente per le finalità previste dal Programma medesimo;
- il trattamento dei dati personali e sensibili da Lei forniti sarà effettuato attraverso supporti cartacei e/o informatici. In particolare, i dati raccolti verranno inseriti in un'apposita banca dati elettronica e potranno confluire nella Borsa Continua Nazionale del Lavoro, di cui all'art. 15 del D. Lgs. 276/2003;
- il conferimento di dati è necessario per il Suo inserimento nei percorsi previsti dal Programma e per la corretta gestione del Suo profilo. Il Suo eventuale diniego comporterà necessariamente la cancellazione del Suo nominativo dal Programma dell'Azione Welfare to Work;
- titolare del trattamento è la Provincia del Medio Campidano;
- responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore Lavoro della Provincia del Medio Campidano;
- i suoi dati potranno essere comunicati ai diversi soggetti istituzionali coinvolti nel Programma Welfare to Work, nonché ad eventuali datori di lavoro interessati al Suo profilo professionale. In ogni caso, la comunicazione riguarderà esclusivamente i dati necessari per i fini di volta in volta individuati;
- in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti (cancellazione, modificazione, integrazione, etc.) nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del Decreto legislativo 196/2003, scrivendo al Titolare al seguente indirizzo: Provincia del Medio Campidano - Settore Lavoro - Via Carlo Felice 201 - 09025 Sanluri VS.

Con la presente, pertanto, richiediamo il Suo consenso per le finalità sopra descritte, alla comunicazione ed al trattamento dei Suoi dati personali comuni e/o sensibili che verranno raccolti nelle diverse fasi previste dal Programma Welfare to Work, ivi inclusa la comunicazione dei medesimi a datori di lavoro interessati al Suo profilo professionale.

Acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D. Lgs. 196/2003 conferisco - ai sensi dell'articolo 23 della legge medesima - il consenso al trattamento dei miei dati personali comuni e/o sensibili che verranno raccolti nelle diverse fasi previste dall'Azione di Sistema Welfare to Work.

Data \_\_\_\_\_

(Firma)

\_\_\_\_\_