



PROGETTO DI INSERIMENTO LAVORATIVO
CITTADINI SVANTAGGIATI DEL TERRITORIO
VICENTINO – 4° EDIZIONE

Prot. n. _____
del _____

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____ / _____ / _____
e residente a Schio in Via / Piazza _____, n. _____
Codice fiscale _____ indirizzo
e-mail _____ tel. _____ Cellulare
_____.

CHIEDE

di partecipare al "Progetto d'inserimento lavorativo di cittadini svantaggiati del territorio Vicentino - 4^a Edizione"

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (artt. 46 e 47) sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze **PENALI** in caso di falsa dichiarazione (art. 75 "decadenza benefici" e art. 76 "norme penali")

- di essere a conoscenza che il Comune si riserva il diritto di procedere d'ufficio a tutte le verifiche necessarie in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese con la presente domanda;
- di aver preso visione dell'Avviso pubblico di manifestazione di disponibilità a partecipare al "Progetto d'inserimento lavorativo di cittadini svantaggiati del territorio Vicentino - 4^a Edizione" approvato con Determinazione dirigenziale n. _____ del _____ novembre 2017 ;
- che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ persone;
- di essere in possesso di:

Attestazione ISEE (indicatore della situazione economica equivalente), **in corso di validità, con ISEE ordinario/corrente** di Euro _____ in base ai dati contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) n. protocollo INPS-ISEE _____ presentata in data _____ valida fino al _____.

Titolo di studio

Licenza elementare Licenza media Qualifica Diploma Laurea

indirizzo di studio

Status occupazionale

- disoccupato da 6 mesi disoccupato da oltre 12 mesi
 in mobilità in CIGS
 altro

Situazione economica

- senza ammortizzatori sociali
 percettore di indennità di mobilità netto mensile
 percettore di indennità di disoccupazione netto mensile
 percettore di indennità netto mensile
 beneficiario di sostegno economico al reddito

Lingue conosciute (livello A scolastico – B buono – C ottimo)

- Inglese livello A B C
 Tedesco livello A B C
 Francese livello A B C

Conoscenze informatiche SI NO

- word excel internet posta elettronica data base grafica

Esperienze lavorative più significative

- dal al qualifica
dal al qualifica
dal al qualifica

Preferenze

Settore Area aziendale

Luogo

- solo Comune di residenza entro 20 KM entro 50 KM anche oltre 50 KM
 automunito altri mezzi di trasporto
 patente tipo

Dati Azienda (se individuata)

Ragione Sociale

Codice fiscale/P.IVA

Persona referente

Nominativo recapito telefonico

e-mail

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il codice Privacy – D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 – prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

In base all'art. 13 del Codice si informa che:

I dati da Lei forniti saranno utilizzati per valutare la possibilità di accogliere l'istanza da Lei richiesta.

Il conferimento dei dati richiesti è indispensabile per poter valutare la sua istanza: in caso di Suo rifiuto non sarà possibile per l'Ufficio istruire la domanda e, di conseguenza, non Le sarà possibile accedere al progetto; Il titolare del trattamento è il Comune di Schio, la responsabile del trattamento è la dr.ssa Cinzia Di Lembo, telefono 0445- 691282 - fax 0445-691408, e-mail: sociale@comune.schio.vi.it. L'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento è consultabile nel sito del Comune al link "responsabili privacy". I suoi dati saranno comunicati oltre che al personale del Comune incaricato al trattamento, alla Provincia di Vicenza e ad altri soggetti pubblici ai fini di legge, nonché ad altri soggetti privati in qualità di incaricati o responsabili del trattamento. In ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, in base all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, e principalmente: avere accesso ai suoi dati personali, chiedere che vengano aggiornati, corretti, integrati e cancellati se incompleti o sbagliati, come anche opporsi al trattamento per motivi di legittimità.

Data _____

IL RICHIEDENTE

QUI SOCIALE – Piazza Statuto, 17 - 36015 Schio (VI) - telefono: 0445 691415 - fax 0445 530143
apertura: dal lunedì al venerdì 9.00 - 13.00
e-mail: info@comune.schio.vi.it; posta certificata: schio.vi@cert.ip-veneto.net

Codice e revisione:

Responsabile procedimento e trattamento dati: Servizio sociale – **Cinzia Di Lembo**
telefono: 0445 691271 - fax 0445 691408; e-mail: sociale@comune.schio.vi.it

Spazio riservato al dipendente addetto alla raccolta della domanda

ATTESTO CHE

la firma non è stata apposta in mia presenza e che la dichiarazione è stata raccolta unitamente alla fotocopia, qui allegata, di un documento di identità del dichiarante;

la firma è stata apposta in mia presenza e che il dichiarante è stato identificato mediante l'esibizione del documento di identità: _____ n. _____ del _____ rilasciato da _____;

la dichiarazione è stata resa da persona che non sa firmare ovvero che, al momento, è impedita alla firma. Il dichiarante è stato precedentemente identificato mediante l'esibizione del documento di identità: _____ n. _____ del _____ rilasciato da _____;

la dichiarazione è stata resa da persona diversa dall'interessato. Tale persona ha dichiarato di essere _____ (coniuge o, in sua assenza, figlio/a o, in ultima istanza, parente entro il 3° grado) dell'interessato e che questi si trova in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni legate al suo stato di salute.

Il dichiarante è: (cognome) _____ (nome) _____ nato/a a _____ (Prov. _____) il _____, residente in Via _____ n. _____ Comune di _____ cap _____.
Il dichiarante è stato precedentemente identificato mediante l'esibizione del documento di identità: _____ n. _____ del _____ rilasciato da _____;

la dichiarazione è stata resa e sottoscritta dal tutore dell'interessato (*vedasi copia allegata del decreto di nomina del tutore*);

la dichiarazione è stata resa dall'interessato con l'assistenza del curatore, che ha aggiunto la propria firma a quella dell'interessato (*vedasi copia allegata del decreto di nomina del curatore*);

la dichiarazione è stata resa e sottoscritta dall'amministratore di sostegno dell'interessato ovvero è stata resa dall'interessato con l'assistenza dell'amministratore di sostegno, che ha aggiunto la propria firma a quella dell'interessato (*secondo quanto previsto dal decreto di nomina dell'amministratore di sostegno, qui allegato in copia*).

Schio, _____

Firma del dipendente
