

**BANDO PER L'EROGAZIONE DI SOSTEGNI ECONOMICI MEDIANTE
ATTIVAZIONE DI CONTRATTI DI PRESTAZIONE OCCASIONALE**

SCADENZA: 21 GIUGNO 2024 ore 12.00

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (_____) _____
e residente a NIARDO (BS) in Via _____ n° _____ C.F.
_____ telefono _____

CHIEDE

di partecipare al bando in oggetto per l'anno 2024 presso il Comune di NIARDO.

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):

- la cittadinanza italiana o appartenenza all'Unione Europea o nel caso di cittadino extracomunitario, possesso del titolo di soggiorno valido che consenta lo svolgimento dell'attività lavorativa;
- lo stato di disoccupato/a non percettore di prestazioni a sostegno del reddito;
- lo stato di disoccupato/a percettore di prestazioni a sostegno del reddito;
- lo stato di mobilità indennizzata;
- lo stato di cassa integrazione guadagni ordinaria;
- lo stato di cassa integrazione guadagni straordinaria;
- la residenza nel Comune di Niardo;
- la/le situazione/i di cui alla tabella di seguito riportata (BARRARE LE SITUAZIONI AFFERENTI ALLA PROPRIA SITUAZIONE):

Nucleo Familiare	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> 1 Persona con a carico il coniuge e 1 o più figli<input type="radio"/> 1 Genitore con a carico due o più figli<input type="radio"/> 1 Genitore con a carico 1 Figlio<input type="radio"/> 2 Genitori con a carico due o più figli<input type="radio"/> 2 Genitori con a carico un figlio<input type="radio"/> altro
Presenza di Disabili	<ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> presenza di n (INDICARE NUMERO) familiari con invalidità civile inferiore a 66%<input type="radio"/> presenza di n. (INDICARE NUMERO) familiari con invalidità civile superiore a 66%<input type="radio"/> altre invalidità (INAIL;)

Tipologia di C.I.G.	<input type="radio"/> Cassa Integrazione Guadagni ordinaria <input type="radio"/> Cassa Integrazione guadagni straordinaria
Mobilità indennizzata	<input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No
Stato di occupazione e mobilità non indennizzata	<input type="radio"/> disoccupato da meno di 6 mesi <input type="radio"/> disoccupato da più di 6 mesi
Altre condizioni di svantaggio del soggetto richiedente	<input type="radio"/> Certificazione di svantaggiato ex Legge 381 del 1991

Dichiara inoltre di essere consapevole che il presente modulo di adesione non costituisce vincolo a carico del Comune di Niardo e non determina l'instaurazione di un rapporto di lavoro.

ALLEGA

1. carta di identità e codice fiscale /eventuale permesso di soggiorno
2. copia della certificazione di invalidità
3. copia dello stato di svantaggio già in possesso al momento della presentazione della domanda – ex art. L. 381/91
4. copia del permesso di soggiorno per i cittadini extracomunitari
5. copia centro per l'impiego comprovante lo stato di disoccupazione

Modalità di riscossione:

accredito sul conto corrente IBAN _____

Niardo, li _____

Firma

**INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS. 196/2003
PER IL TRATTAMENTO DI DATI SENSIBILI**

Gentile Signora / Egregio Signore,
desideriamo informarLa che il Decreto Legislativo n° 196 del 30.06.2003 garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.
Ai sensi del decreto indicato, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

**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.

Niardo, _____

Firma leggibile
