



**COMUNE DI FERRANDINA**  
*Provincia di Matera*  
*Area Amministrativa Socio-Culturale*

COMUNE DI FERRANDINA  
Responsabile Servizio Sociale

**OGGETTO:** Domanda per la partecipazione all'Avviso Pubblico relativo all'inserimento lavorativo persone diversamente abili nel progetto " *Azioni concrete di accompagnamento al lavoro delle persone diversamente abili*"

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ ed residente in Ferrandina alla Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ recapito telefonico n. \_\_\_\_\_

in relazione all'avviso di cui all'oggetto, pubblicato il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare all'Avviso Pubblico relativo all'inserimento lavorativo di persone diversamente abili nel progetto denominato " *Azioni concrete di politiche attive per il lavoro delle persone diversamente abili*".

A tal fine, sotto la propria responsabilità e ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, il possesso dei seguenti titoli previsti dall'avviso pubblico:

**DICHIARA**

- di aver preso visione della proposta progettuale;
- di accettare, senza riserve, tutte le condizioni previste nell'Avviso Pubblico;
- di essere residente nel Comune di Ferrandina alla Via \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_
- di essere Iscritto negli elenchi dei disabili di cui alla legge n. 68/99 della Provincia di Matera dal \_\_\_\_\_;
- di essere in Possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_, conseguito



**COMUNE DI FERRANDINA**  
*Provincia di Matera*  
*Area Amministrativa Socio-Culturale*

nell'anno scolastico \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_

- di aver compiuto 18 anni e non aver raggiunto l'età pensionabile ( 67 anni);
- l'assenza di interdizione perpetua dai pubblici uffici (art. 29 Codice Penale);
- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di essere in possesso dell'idoneità fisica all'esercizio delle mansioni per il profilo professionale di riferimento certificata dalla competente A.s.m, come da certificazione rilasciata in data \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti politici e assenza di destituzione o dispensa dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- l'assenza di altri rapporti in corso di lavoro pubblico o privato;
- Assenza delle condizioni di incompatibilità previste dal D. Lgs. vo 30.03.2001, n° 165;
- Assenza delle condizioni di cui agli artt. 58, 59 e 94 del D. Leg.vo 18.08.2000, n°267;
- Assenza di condanne, con sentenza passata in giudicato, per uno dei delitti contenuti nel Codice Penale e specificatamente nel Capo III Sez. 1 (dei delitti contro la personalità individuale). art. 600 e seguenti — nonché per tutti quelli di gravità tale che se commessi da persone in servizio determinano il licenziamento con o senza preavviso;
- l'assenza di partecipazione ad altri progetti o corsi di formazione finanziati o cofinanziati da altri Enti Pubblici.
- Che il proprio nucleo familiare risulta così composto:

	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA



**COMUNE DI FERRANDINA**

*Provincia di Matera*

*Area Amministrativa Socio-Culturale*

- Che l'attestazione ISEE in corso di validità è pari ad € \_\_\_\_\_

Dichiara altresì di aver preso visione e di accettare:

CHE, per acquisita informazione, i dati raccolti in ragione del bando di abilitazione sono trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196 e succ. e dal Regolamento DGPR 679/2016;

CHE i dati raccolti possono essere, altresì, oggetto di comunicazione, di pubblicità e di pubblicazione sia a soggetti interni che esterni (soggetti privati e soggetti pubblici) al Comune nonché ai fini dell'esercizio dell'accesso nell'ambito della vigente normativa in materia ed, in particolare, della legge 241/1990 e del D.P.R. n. 184/2006 e delle disposizioni regolamentari vigenti presso il Comune e per motivi di giustizia nei confronti degli organi e dei rappresentanti/delegati dall'autorità giudiziaria.

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Acconsento ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del regolamento (UE) GDPR 679/2016 al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali ad opera dei soggetti legittimati relativamente a quanto necessario ai fini della procedura.

Ferrandina , li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile)

Si allega:

1. Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore in corso d'identità;
2. Attestazione ISEE in corso di validità;
3. Attestazione Iban.

