



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,
Cooperazione e Sicurezza Sociale



PROVINCIA OGLIASTRA
Servizio Lavoro e Politiche Sociali

Modulo 2

ADESIONE DEL LAVORATORE ALL'AZIONE "INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005¹"

**Spett. le
Provincia dell'Ogliastra
Servizio Lavoro e Politiche Sociali
Via P.Pistis sn - 08045 Lanusei
Via Mameli, 22 -08048- Tortolì**

Oggetto: Adesione ALL'AZIONE "INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, I.R. 20/2005"

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

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ___/___/___ (gg/mm/aaaa)

Codice fiscale _____

residente in _____ provincia _____

via _____ n. _____

domiciliato² in _____ provincia _____

via _____ n. _____

recapito telefonico _____

e-mail _____

DICHIARA (barrare la casella interessata)

di appartenere ad una delle categorie di lavoratori individuate nell'invito a manifestare interesse diretto ai datori di lavoro pubblicato dalla Provincia dell'Ogliastra e specificatamente:

in mobilità, anche in deroga, iscritto negli elenchi anagrafici istituiti presso i CSL della Provincia dell'Ogliastra.

¹ Il modello dovrà essere compilato dal lavoratore e consegnato alla Provincia dell'Ogliastra da parte del datore di lavoro in occasione della richiesta della liquidazione del contributo per sostegno al reddito.

² Specificare se diverso dalla residenza



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,
Cooperazione e Sicurezza Sociale



PROVINCIA OGLIASTRA
Servizio Lavoro e Politiche Sociali

Modulo 2

- lavoratori in cassa integrazione straordinaria, anche in deroga, iscritti nell'elenco anagrafico CSL della Provincia dell'Ogliastra;
- iscritto come inoccupato/disoccupato da almeno 12 mesi nel CSL della Provincia dell'Ogliastra.

Essendo in possesso dei requisiti richiesti dall'Avviso "**INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005**" e **non sussistendo le cause di incompatibilità previste per i lavoratori** dal medesimo (Art. 5 dell'Avviso), con la presente **manifesta interesse** nei confronti dell'Azione e dichiara 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.

Allega copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

In fede

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 "**INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005**" 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;
- il conferimento di dati è necessario per il Suo inserimento nei percorsi previsti dall'Azione "**INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005**" e per la corretta gestione del Suo profilo. Il Suo eventuale diniego comporterà necessariamente la cancellazione del Suo nominativo dall'Azione di Sistema "**INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005**";
- titolare del trattamento è la Provincia dell'Ogliastra;
- responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio Lavoro e Politiche Sociali della Provincia dell'Ogliastra;
- i suoi dati potranno essere comunicati ai diversi soggetti istituzionali coinvolti nell'Azione di sistema "**INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005**", nonché ad eventuali datori di lavoro interessati al Suo profilo professionale. In ogni caso, la



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Assessorato del Lavoro, Formazione Professionale,
Cooperazione e Sicurezza Sociale



PROVINCIA OGLIASTRA
Servizio Lavoro e Politiche Sociali

Modulo 2

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: Via P.Pistis sn 08045 - Lanusei;

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 dall'Azione **"INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005"**, 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 del decreto medesimo - il consenso al trattamento dei miei dati personali comuni e/o sensibili che verranno raccolti nelle diverse fasi previste dall'azione **"INCENTIVI AL REIMPIEGO ART. 29, L.R. 20/2005"**

Data _____

Firma
