



 Unione Europea Fondo Sociale Europeo	 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali Direzione Generale per le Politiche per l'Orientamento e la Formazione Direzione Generale degli ammortizzatori Sociali e Incentivi per l'occupazione	 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA Assessorato del lavoro, formazione professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale	 Provincia di Olbia-Tempio	
--	---	--	---	---

ALLEGATO G



Azione di Sistema
 Welfare to Work
 Per le politiche di re-impiego.

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

Spett.le
Provincia di Olbia Tempio
Settore 3, "Sportello WtoW"
via Nanni n. 17/19
07026Olbia (OT)

Oggetto: Adesione al Sistema di Azione Welfare to Work per le politiche di re-impiego.

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

Il sottoscritto _____

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

cod. fisc. _____






residente in _____ provincia _____

via _____ n _____

Recapito telefonico _____

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 di Olbia-Tempio il _____ e specificatamente :

 <p>Unione Europea Fondo Sociale Europeo</p>	 <p>Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali Direzione Generale per le Politiche per l'Orientamento e la Formazione Direzione Generale degli ammortizzatori Sociali e Incentivi per l'occupazione</p>	 <p>REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA Assessorato del lavoro, formazione professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale</p>	 <p>Provincia di Olbia-Tempio</p>	
--	---	--	---	---

ALLEGATO G

a) di essere un lavoratore percettore di ammortizzatori sociali in deroga, proveniente da aziende in crisi e destinatarie di trattamenti di CIGS/Mobilita' in deroga iscritti negli elenchi anagrafici istituiti presso i Centri Servizi per il lavoro della Provincia di Olbia-Tempio;

b) 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 di Olbia-Tempio e iscritti nei Centri Servizi per il lavoro della Provincia di Olbia-Tempio con riferimento ai seguenti target; *(Inserire target provinciale)*

.....

.....

Ritenendo, pertanto, di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'Invito a manifestare interesse diretto ai datori di lavoro pubblicato nella provincia di Olbia-Tempio 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.

Allega fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità (Carta d'identità, Passaporto, ecc.).

In fede






_____, li _____

(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 dal Programma 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 Welfare to Work;
- titolare del trattamento è la Provincia di Olbia-Tempio;
- responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore 3;

 Unione Europea Fondo Sociale Europeo	 Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali Direzione Generale per le Politiche per l'Orientamento e la Formazione Direzione Generale degli ammortizzatori Sociali e Incentivi per l'occupazione	 REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA Assessorato del lavoro, formazione professionale, Cooperazione e Sicurezza Sociale	 Provincia di Olbia-Tempio	
--	--	---	---	---

ALLEGATO G

- 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: Dirigente del Settore 3 della Provincia di Olbia Tempio, via Nanni, n. 41 – C.A.P. 07021 – Olbia (OT);

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 _____