



Provincia di Cremona

AVVISO

“DESTINAZIONE LAVORO: interventi di formazione, riqualificazione, inserimento/reinserimento lavorativo”

Dichiarazione dello status occupazionale del beneficiario

All'operatore accreditato

Il sottoscritto,

COGNOME		NOME	
NATO A		IL	CODICE FISCALE
DOMICILIO: INDIRIZZO, CAP, COMUNE, PROVINCIA			
RESIDENZA: INDIRIZZO, CAP, COMUNE, PROVINCIA			
TELEFONI		E-MAIL	

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 per il rilascio delle dichiarazioni sostitutive di certificazione e consapevole delle sanzioni penali previste per dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi riportate

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	a) di essere in stato di disoccupazione da oltre 12 mesi e di essere attualmente privo di lavoro
<input type="checkbox"/>	b) di essere stato posto in CIGS ¹ per crisi aziendale (legge 223/91) dalla seguente azienda: RAGIONE SOCIALE INDIRIZZO SEDE LEGALE INDIRIZZO UNITA' OPERATIVA (SE DIVERSO DALLA SEDE LEGALE)
<input type="checkbox"/>	c) di essere iscritto nella lista regionale di mobilità (leggi n. 223/91 e 236/93), di avere a disposizione meno di 12 mesi di permanenza nella stessa e di essere attualmente privo di lavoro
<input type="checkbox"/>	d) di essere un giovane under 30 ² iscritto come inoccupato presso un Cpl da almeno 6 mesi

DICHIARA, INOLTRE,

di rientrare nella seguente categoria prioritaria:

<input type="checkbox"/>	over45 ³
<input type="checkbox"/>	donna in stato di disoccupazione da oltre 12 mesi attualmente priva di lavoro
<input type="checkbox"/>	persona sola con figli e/o familiari a carico

- 1 L'operatore accreditato SpL acquisirà copia del verbale di accordo sindacale o dell'istanza di CIGS presentata dal datore di lavoro agli organi preposti o della dichiarazione del datore di lavoro stesso relativa all'avviamento della procedura.
- 2 Per **Under 30** si intende il lavoratore che al momento della sottoscrizione della DID non abbia ancora compiuto il 30° anno di età (29 anni e 364 giorni).
- 3 Per **Over 45** si intende il lavoratore che al momento della sottoscrizione della DID abbia già compiuto il 45° anno di età.

Il sottoscritto dichiara, infine, di aver preso visione, al fine del rispetto della legge sulla privacy, della seguente informativa:

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") ed in relazione ai dati personali che si intendono trattare, secondo i principi di liceità, trasparenza e tutela della Sua riservatezza, La informiamo di quanto segue:

- i dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità previste dall'Avviso "DESTINAZIONE LAVORO";
- il trattamento sarà effettuato con strumenti cartacei e informatici;
- il conferimento dei dati è obbligatorio per ottenere l'accesso ai servizi in parola;
- i dati saranno tenuti agli atti della Provincia di Cremona e la comunicazione o diffusione di tali dati ad altri enti pubblici o soggetti privati viene effettuata esclusivamente nei casi o per le informazioni previste da norme di legge o di regolamento;
- il titolare del trattamento è la Provincia di Cremona. Il responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore Lavoro, Istruzione e Politiche Sociali. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

e di acconsentire al trattamento dei dati personali che verranno impiegati per le finalità previste dall'Avviso "DESTINAZIONE LAVORO".

_____, li _____
(luogo) (data)

[cognome e nome]

Operatore accreditato:	_____
ID operatore:	_____
Unità organizzativa:	_____