



Città di Moncalieri

COMUNE DI MONCALIERI
 Servizio OSL

c/o
 Ufficio protocollo
 V. Principessa Clotilde n. 10
 10024 MONCALIERI (TO)

**DOMANDA PER L'AMMISSIONE AL PROGETTO CANTIERE DI LAVORO (EDIZIONE 2012/2013)
 PROMOSSO DALLA CITTA' DI MONCALIERI**

Il/La sottoscritt _ Sig/ Sig.ra _____
 nato/a a _____ Prov. (____) _____
 Il _____ residente a Moncalieri
 Via _____ CAP: 10024 - Prov.: (TO)
 Codice Fiscale _____
 Tel _____ Cell. _____
 E-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione promossa dalla città di Moncalieri per l'attivazione del progetto Cantiere di lavoro. A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., recante il testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

DICHIARA CHE

Il proprio nucleo familiare è così composto:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA	SITUAZIONE OCCUPAZIONALE	A CARICO	
				SI	NO

IL SOTTOSCRITTO RILASCI LA SEGUENTE DICHIARAZIONE AGGIUNTIVA:

ABBIGLIAMENTO (Segnare con una crocetta la taglia idonea)

TAGLIA VESTIARIO

Taglia americana	S <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>	L <input type="checkbox"/>	XL <input type="checkbox"/>	XXL <input type="checkbox"/>	XXXL <input type="checkbox"/>
------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------------	------------------------------	-------------------------------

Taglia europea	40 <input type="checkbox"/>	42 <input type="checkbox"/>	44 <input type="checkbox"/>	46 <input type="checkbox"/>	48 <input type="checkbox"/>	50 <input type="checkbox"/>	52 <input type="checkbox"/>	54 <input type="checkbox"/>	56 <input type="checkbox"/>
----------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

MISURA SCARPE

36 <input type="checkbox"/>	37 <input type="checkbox"/>	38 <input type="checkbox"/>	39 <input type="checkbox"/>	40 <input type="checkbox"/>	41 <input type="checkbox"/>	42 <input type="checkbox"/>	43 <input type="checkbox"/>	44 <input type="checkbox"/>	45 <input type="checkbox"/>	46 <input type="checkbox"/>
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Ulteriori dichiarazioni.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il/la sottoscritto/a, prende atto dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali", di cui al D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, essendo a conoscenza che:

- il trattamento dei dati personali conferiti con la domanda è finalizzato alla gestione del procedimento amministrativo per l'inserimento nella graduatoria;
- il titolare del trattamento è il Comune Moncalieri – Servizio OSL;
- il dichiarante può esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003 (accesso ai propri dati personali, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge) rivolgendosi al responsabile del trattamento;
- Responsabile del trattamento il Dirigente del Settore "Sviluppo Economico, Promozione della città e politiche attive del lavoro".

CONOSCENZA ED ACCETTAZIONE DELLA NORMATIVA

Con la sottoscrizione e la presentazione della presente domanda il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme dell'avviso di selezione.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 11 del D.P.R. 20.10.98 n. 403 e s.m.i., l'amministrazione potrà procedere ad opportuni controlli a campione a seguito dei quali il dichiarante potrebbe incorrere nella decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, fermo restando le responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci.

COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA PRESENTE DOMANDA

Il/la sottoscritto/a chiede che tutte le comunicazioni che lo/la riguardano relative alla presente domanda siano effettuate al seguente domicilio (da compilare solo se diverso dalla residenza):

Cognome e Nome _____,
via _____ n. _____,
C.A.P. _____, città _____, prov. _____,

impegnandosi a comunicare tempestivamente all'ufficio OSL del comune di Moncalieri, ogni cambio di indirizzo e recapito che avverrà a partire dalla data odierna.

SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE

_____,
(luogo) (data)

_____.
(firma)

ULTERIORI INFORMAZIONI ED AVVERTENZE

Saranno **escluse** dalla selezione le domande prive di sottoscrizione dell'istante.

La Città di Moncalieri non assume responsabilità per eventuale dispersione delle domande dipendenti da inesatte indicazioni del destinatario effettuate da parte dei richiedenti, né per eventuali disguidi postali o disguidi imputabili a terzi, a caso fortuito o di forza maggiore.