**AVVISO DESTINAZIONE SARDEGNA LAVORO 2020.**

**Avviso Pubblico a sportello per la concessione di aiuti finalizzati**

**al sostegno urgente dell'occupazione nella filiera turistica - annualità 2020**

**DICHIARAZIONE DEL LAVORATORE**

(D.P.R. 28.12.2000 n. 445, art.47)

**(Da completare - a cura dell’Impresa beneficiaria)**

**Asse:** I – Sostegno all’occupabilità

**Azione: 8.1.5** - Interventi di rafforzamento delle risorse umane delle imprese attraverso incentivi all’assunzione di personale qualificato.

**Azione: 8.5.1** - Misure di politica attiva con particolare attenzione ai settori che offrono maggiori prospettive di crescita

**Titolo Progetto: AVVISO DESTINAZIONE SARDEGNA LAVORO 2020. Avviso Pubblico a sportello per la concessione di aiuti finalizzati al sostegno urgente dell'occupazione nella filiera turistica - annualità 2020**

**Soggetto Attuatore (impresa beneficiaria): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Da compilare a cura del lavoratore) – Compilare tutti i campi**

(dichiarazione sostitutiva del lavoratore assunto, ai sensi dell'art. 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 )

**1-Cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2-Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3-Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4-Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_**

**5-Recapito Telefonico (Cellulare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**6-Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**7-Comune di Residenza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_**

**Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**8-Comune di domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cap \_\_\_\_\_\_\_\_Prov. \_\_\_\_\_**

**Indirizzo domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**9-Cittadinanza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, il soggetto incorrerà nelle sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e per dichiarazioni mendaci*

**DICHIARA**

di essere stato informato dal datore di lavoro che il contratto di lavoro[[1]](#footnote-1)

xx a tempo determinato e a tempo pieno

xx a tempo determinato e a tempo parziale xx orizzontale xx verticale

xx a tempo indeterminato e a tempo pieno

xx a tempo indeterminato e a tempo parziale xx orizzontale xx verticale

è stato incluso tra quelli per i quali l’impresa ha richiesto l’incentivo “AVVISO DESTINAZIONE SARDEGNA LAVORO 2020. Avviso Pubblico a sportello per la concessione di aiuti finalizzati al sostegno urgente dell'occupazione nella filiera turistica - annualità 2020” - POR FSE 2014/2020;

xx di essere disoccupato ai sensi dell’art. 19 del D.Lgs 150/2015[[2]](#footnote-2);

**Dichiara inoltre**

xx di aver assolto il diritto-dovere all’istruzione

*10-Titolo di studio:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(indicare uno dei seguenti titoli)*

* nessun titolo;
* licenza elementare/attestato di valutazione finale;
* licenza media /avviamento professionale;
* titolo di istruzione secondaria di ii grado (scolastica o formazione professionale) che non permette l'accesso all'università [Qualifica di istituto professionale, licenza di maestro d'arte, abilitazione all'insegnamento nella scuola materna, attestato di qualifica professionale e diploma professionale di Tecnico (IeFP), Qualifica professionale regionale di I livello (post-obbligo, durata => 2 anni)];
* diploma di istruzione secondaria di ii grado che permette l'accesso all'università;
* qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS);
* diploma di tecnico superiore (ITS);
* laurea di i livello (triennale), diploma universitario, diploma accademico di i livello (AFAM);
* laurea magistrale/specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), diploma accademico di II livello [AFAM o di Conservatorio, Accademia di Belle Arti, Accademia d'arte drammatica o di danza, ISIAE vecchio ordinamento];
* titolo di dottore di ricerca.

**11-***Condizione occupazionale IN INGRESSO:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(indicare uno dei seguenti campi) (condizione precedente il rapporto di lavoro oggetto dell’incentivo relativo all’Avviso DESTINAZIONE SARDEGNA LAVORO 2020)*

* In cerca di prima occupazione;
* Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG);
* Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità);
* Studente;
* Inattivo diverso da studente (casalinga/o, ritirato/a dal lavoro, inabile al lavoro, in servizio di leva o servizio civile, in altra condizione).

*12 - Se alla domanda n. 11 si è risposto “In cerca di prima occupazione” o “Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione (o iscritto alle liste di mobilità)” indicare la* ***durata*** *della ricerca di lavoro e la* ***tipologia*** *di disoccupazione*

**Durata della ricerca di lavoro**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(indicare una delle seguenti durate)*

* + Fino a 6 mesi;
  + Da 6 mesi a 12 mesi;
  + Da 12 mesi e oltre.

**Tipologia di disoccupazione**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(indicare una delle seguenti durate)*

* + Ricerca nuova occupazione;
  + Disoccupato di lunga durata.

*13-Se alla domanda n. 11 si è risposto “Disoccupato alla ricerca di nuova …” o “Inattivo diverso da studente…” rispondere anche alla seguente domanda:*

**Prima dell’iscrizione al presente intervento si stavano seguendo corsi di istruzione/insegnamento o di formazione?** : SI  NO 

*14-Se alla domanda n. 11 si è risposto “Occupato*” *rispondere anche alla seguente domanda:*

**Lavoratore autonomo:** SI  NO 

*15-Se alla domanda n. 11 si è risposto “Occupato*” *compilare anche i seguenti campi:*

**Nome impresa di appartenenza**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CF impresa**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Settore di attività**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**16-Condizione di vulnerabiltà**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(indicare uno dei seguenti campi)*

* Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro, senza figli a carico;
* Appartenente a famiglia i cui componenti sono senza lavoro e con figli a carico;
* Genitore solo, senza lavoro e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo);
* Genitore solo, lavoratore e con figli a carico (senza altri componenti adulti nel nucleo);
* Persona disabile;
* Migrante;
* Appartenente a minoranze (comprese le comunità emarginate come i Rom);
* Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore);
* Tossicodipendente/ex tossicodipendente;
* Detenuto/ex detenuto;
* Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento;
* Senza dimora e colpito da esclusione abitativa;
* Altro tipo di vulnerabilità;
* Nessuna tipologia di vulnerabilità

**Dichiara inoltre**

- di essere a conoscenza che le informazioni richieste sono obbligatorie per ottemperare a quanto stabilito dal Regolamento (UE) n. 1304/2013 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 17 dicembre 2013 relativo al Fondo Sociale Europeo Allegato 1 "Indicatori comuni di output per quanto riguarda gli investimenti del FSE;

- di essere a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs.196/2003 e del GDPR 679/16 “Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali”, i dati personali saranno trattati per le finalità di cui all’avviso pubblico “AVVISO DESTINAZIONE SARDEGNA LAVORO 2020. Avviso Pubblico a sportello per la concessione di aiuti finalizzati al sostegno urgente dell'occupazione nella filiera turistica - annualità 2020”**;**

- di essere consapevole inoltre che i dati forniti potranno essere comunicati dalla Regione a soggetti esterni secondo la normativa vigente qualora la comunicazione risulti necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, compresi gli eventuali controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate;

- di autorizzare pertanto la Regione Sardegna al trattamento dei dati personali e alla loro comunicazione a soggetti esterni qualora risulti necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Luogo |  | Data |  | Firma |  |

Allega copia del documento di identità in corso di validità.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(Da compilare a cura dell’Impresa beneficiaria)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rappresentante Legale | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Indirizzo Rap. Legale | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | (Località, indirizzo, prov., CAP)) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| C.F. Rappresentante Legale | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Azienda |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| C.F. o P. IVA azienda | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | |  | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Forma giuridica | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | Settore attività (codice ATECO) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo sede Legale | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | |
|  | | | (Località, indirizzo, prov., CAP) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |

1. Barrare la casella corrispondente al contratto stipulato [↑](#footnote-ref-1)
2. Ai sensi della normativa vigente, di cui al D.Lgs 150/2015, sono considerati disoccupati i lavoratori privi di impiego che rilasciano la dichiarazione di immediata disponibilità (DID) allo svolgimento di attività lavorativa e alla partecipazione alle misure di politica attiva del lavoro concordate con il centro per l'impiego. Lo stato di disoccupazione è sospeso in caso di rapporto di lavoro subordinato di durata fino a sei mesi. [↑](#footnote-ref-2)