**Al Comune di BRAONE**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il\la sottoscritto\a:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome | Cognome |  |
| Nato\a a | il |  |
| codice fiscale | | |
| residente a BRAONE | via | n. |
| indirizzo e-mail |  |  |
| Recapito telefonico |  |  |
| IBAN |  |  |

presa visione del Bando approvato con delibera di G.C. n. 44 del 02/07/2025 pubblicato sul sito dell’Ente, alla sezione “Amministrazione trasparente”, sotto sezione “Bandi di concorso”,

**MANIFESTA**

la propria disponibilità a partecipare al “Progetto attivazione di contratti di prestazione occasionale anno 2025” presso il Comune di Braone.

A tal fine, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false richiamate dall’articolo n. 76 del D.P.R. 445/2000,

1. Dichiara di essere residente nel comune di Braone;
2. di possedere alla data di presentazione della domanda i seguenti requisiti:

* cittadinanza italiana o appartenenza all’Unione Europea
* cittadino extracomunitario in possesso del titolo di soggiorno valido che consenta lo svolgimento dell’attività lavorativa;
* avere compiuto 18 anni alla data di presentazione della domanda;
* non avere debiti nei confronti del Comune di Braone;

1. di essere in una delle seguenti situazioni di fragilità socio economica:

* + disoccupato, iscritto al Centro per l’Impiego;
  + stato di mobilità;
  + stato di cassa integrazione guadagni ordinaria;
  + stato di cassa integrazione guadagni straordinaria;
  + stato di cassa integrazione in deroga Covid-19;
  + Persone segnalate dall’assistenze Sociale del Comune di Braone

1. di non avere in corso con il Comune di Braone alcun rapporto di lavoro subordinato o di collaborazione coordinata e continuativa;
2. di non aver avuto negli ultimi sei mesi alcun rapporto col medesimo Ente di lavoro subordinato o di collaborazione coordinata e continuativa;
3. di □ avere / □ non avere avuto accesso nel 2024 ai contratti di prestazione occasionale attivati dal Comune di Braone;
4. di appartenere ad una o più delle seguenti categorie di cui al Bando:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elemento | condizione | punti |
| Nucleo familiare  \* (disoccupato/i/mobilità/cassa integrazione) | * 2 genitori con a carico 1 figlio minorenne * 1 genitore con a carico 1 figlio minorenne * 1 genitore e 1 genitore lavoratore con a carico 1 figlio minorenne * persona sola * 1 o 2 Genitori con un figlio * altri * per ogni ulteriore figlio minorenne | 40  30  20  20  15  10  5 |
| Presenza di disabili | * per la presenza di ogni famigliare con invalidità < 66% * per la presenza di ogni famigliare con invalidità > 66% * altre invalidità | 5  10  5 |
| Tipologia di C.I.G. | * cassa Integrazione guadagni straordinaria * cassa Integrazione guadagni ordinaria * cassa integrazione in deroga Covid-19 | 20  10  5 |
| Stato di occupazione e mobilità non indennizzata | * disoccupati da meno di 6 mesi * disoccupati da più di 6 mesi | 35  45 |
| Segnalazione tramite assistente sociale |  | 30 |
| Altre condizioni | * certificazione di svantaggiato Legge 381/1991 | 30 |

**SI ALLEGA: copia della carta di identità e del Codice Fiscale/eventuale permesso di soggiorno**

Braone, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa privacy ai sensi del Regolamento 51/2018**

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Braone saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Braone.