

***RICHIESTA INSERIMENTO IN ELENCO BENEFICIARI BORSA SOCIALE LAVORO
ANNO 2025-26***

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ e residente a Forte dei Marmi in Via _____ n.
_____ cod. fiscale _____
tel. _____ indirizzo e-mail _____

CHIEDE

Di partecipare all'AVVISO per l'assegnazione di una borsa sociale lavoro.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n° 445 e consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del predetto D.P.R. n°445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA (barrare la condizione)

- essere residente nel Comune di Forte dei Marmi;
- essere disoccupato/a;
- avere cittadinanza italiana o dei paesi U.E.
- essere cittadini non comunitari in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità
- essere in possesso di un ISEE in corso di validità
- avere compiuto 18 anni e non aver compiuto 67 anni.
- di essere percettore di Supporto per la Formazione e il Lavoro
- di avere una invalidità inferiore all'80%;
- di avere una disabilità certificata lieve o media, ai sensi dell'articolo 3, comma 2, della legge 104/1992, non in carico con un progetto individualizzato specialistico da parte della ASL;
- di non usufruire di altre borse lavoro per attività risocializzanti o altri ammortizzatori sociali similari; indicare altri ammortizzatori sociali: _____
- di essere in carico ai Servizi Sociali Comunali,
- Di essere in carico all'ASL, senza un progetto individualizzato specialistico e personalizzato in corso; indicare nominativo assistente sociale Asl: _____

DICHIARA INFINE

di essere consapevole che la presente domanda di partecipazione non costituisce vincolo per il Comune di Forte dei Marmi all'attivazione della Borsa Sociale Lavoro.

Laddove non dovessero sorgere le condizioni oggettive che sole possono consentire il progetto di borsa sociale, l'Amministrazione potrà non procedere. L'inserimento del richiedente in elenco beneficiari non costituisce dunque vincolo per l'Amministrazione, né pretesa per il richiedente stesso, alla realizzazione e attivazione del progetto.

Con riferimento alla propria dichiarazione si allega:

- Copia Dichiarazione ISEE – in corso di validità
- Copia Certificato di iscrizione Centro per l'Impiego
- Copia Documento di identità in corso di validità
- Copia Invalidità con percentuale inferiore al 80% con idoneità lavorativa, se presente
- Copia certificazione del grado di disabilità (lieve o media), se presente

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REG. UE 679/2016.

Il **Comune di Forte dei Marmi**, in qualità di **Titolare** con sede in Piazza Dante n. 1 CAP 55042, Forte dei Marmi (Lu) PEC protocollo.comunefdm@postacert.toscana.it (centralino . 0584 2801, P.I. 00138080460) tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo di domanda con modalità prevalentemente informatiche e telematiche.

Il trattamento dei dati sarà effettuato esclusivamente nell'esecuzione di compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, e di analisi per scopi statistici.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di completare il procedimento al titolare.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento e, successivamente alla conclusione del procedimento i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale incaricato e da collaboratori del titolare o espressamente designati dai responsabili del trattamento e da altri soggetti a cui i dati devono essere comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o di regolamento.

Al di fuori di queste ipotesi, i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del RGDP).

L'apposita istanza al titolare è presentata contattando il Responsabile della Protezione dati (RPD) presso il Titolare con sede in Piazza Dante n. 1, CAP 55042 Forte dei Marmi (Lu) Email RPD: privacy@comunefdm.it.

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno altresì il diritto di proporre reclamo all'Autorità di Controllo (Garante) secondo le procedure previste.

Forte dei Marmi, li _____

Firma
