



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE, COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE, COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
LAVORATORI SVANTAGGIATI
(D.P.R. 28.12.2000 n°445, art.47)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di _____, via/piazza _____, n° _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, ferma restando, ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di essere **lavoratore "svantaggiato"** (art. 2, punto 4 Reg. 651/2014) in quanto, al momento dell'assunzione, si trova in una delle seguenti condizioni:

- (a) non avere un impiego regolarmente retribuito da almeno sei mesi;
- (c) non possedere un diploma di scuola media superiore o professionale (livello ISCED 3) o aver completato la formazione a tempo pieno da non più di due anni e non aver ancora ottenuto il primo impiego regolarmente retribuito;
- (d) aver superato i 50 anni di età;
- (e) essere un adulto che vive solo con una o più persone a carico;
- (f) essere occupato in professioni o settori caratterizzati da un tasso di disparità uomo-donna che supera almeno del 25% la disparità media uomo-donna in tutti i settori economici dello Stato, ovvero assunto in settori economici in cui sia riscontrato il richiamato differenziale nella misura di almeno il 25 per cento, ai sensi del Decreto Interministeriale n.335 del 10 novembre 2017 di attuazione dell'art 2, punto 4, lett f) del Regolamento (UE) n.651/2014.

Dichiara, altresì, 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 "**LavoRAS**" – **Target over 35**.

Di essere consapevole inoltre che i dati forniti potranno essere comunicati dalla Regione Sardegna 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.

Allega la fotocopia di un proprio documento di identità personale in corso di validità.

Luogo e data, _____

IL/LA DICHIARANTE