**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE INSERIMENTO ELENCO BABY SITTER**

**OGGETTO:** **Avviso pubblico “Misure di conciliazione famiglia-lavoro” PR Campania FSE+2021/2027**

**Priorità 1 Occupazione Obiettivo Specifico ESO 4.3 Azione 1.c.2. –**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data e luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) Codice Fiscale:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

Comune di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso da residenza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Mail/PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l’inserimento nell'elenco di baby sitter secondo la seguente disponibilità:

* **DISPONIBILITÀ A LAVORARE NEI SEGUENTI GIORNI**: 

 Lunedì  Martedì  Mercoledì  Giovedì  Venerdì  Sabato  Domenica

* **DISPONIBILITÀ A LAVORARE NEI SEGUENTI ORARI**: 

 solo di mattina  solo di pomeriggio  da mattina a sera (senza orario notturno)

* **DISPONIBILITÀ A LAVORARE NEI SEGUENTI COMUNI**: 

 in tutti i Comuni dell’Ambito N25  solo nel seguente Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **DISPONIBILITÀ AD OCCUPARSI DELL’ASSISTENZA E DELLA CURA DI BAMBINI**

**IN ETA’**: 

 fascia 0-3 anni  fascia 3-6 anni  fascia 6-12 anni

* **DISPONIBILITA’ A LAVORARE CON BAMBINI CON DISABILITA’:** 

 si  no

* **POSSESSO PATENTE DI GUIDA:** 

 SI  NO

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni amministrative e della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri, dichiara di possedere i seguenti requisiti:

* di avere 18 anni compiuti; o di essere in possesso di idoneità fisica all’impiego;
* di aver conseguito i seguenti titoli di studio e percorsi formativi attinenti alla mansione di baby sitter: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; o di essere in possesso di attestato dei corsi di formazione per primo soccorso, disostruzione pediatrica e haccp;

* di essere cittadino/a italiano/a

oppure o cittadino/a appartenente ad uno Stato dell’Unione Europea (indicare lo Stato)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;oppure

* di essere cittadino/a extracomunitario/a (indicare la nazionalità)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o titolare della carta di soggiorno n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oppure del permesso di soggiorno n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* di godere dei diritti civili e politici;
* di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso per reati di cui agli art.600-bis, 600-ter, 600-quater, 600 quinquies e 609 undecies del Codice penale e di non avere sanzioni interdittive all’esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con i minori;
* di non aver riportato condanne penali e non aver procedimenti penali in corso, in particolare non aver riportato condanna definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli IX (Delitti contro la moralità pubblica e il buon costume) , XI (delitti contro la famiglia), XII

(delitti contro la persona) e XIII (delitti contro il patrimonio) del codice penale; o di essere disponibile a svolgere il servizio in modo continuativo;

* (solo per i cittadini stranieri) di avere una buona conoscenza della lingua italiana parlata e scritta;

DICHIARA, altresì:

o di aver svolto le seguenti esperienze, sia a livello familiare che privatamente, come baby sitter, stage scolastici o esperienze di volontariato con minori:

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

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

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

o di essere informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Il titolare del trattamento è l’Ambito N25.

Allega alla presente domanda:

- copia del documento di identità in corso di validità;

- copia del permesso di soggiorno valido ai fini dello svolgimento di attività lavorativa o copia della ricevuta della richiesta di rilascio/rinnovo (per i cittadini di Stato non appartenente all'Unione Europea);

- casellario carichi pendenti;

- dichiarazione di valore dei titoli di studio conseguiti all’estero;

- curriculum vitae datato e firmato;

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa Privacy ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE 2016/679**

Gentile Signore/a,

ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, si informa quanto segue:

1. **Finalità del Trattamento**

I dati da Lei forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di usufruire delle prestazioni indicate nell’avviso. I dati personali utilizzati, saranno trattati rispettando i principi di correttezza, liceità, necessità e finalità stabiliti dal Regolamento UE

n. 679/2016, nonché dal D. Lgs. 101/2018 che ha modificato il D. Lgs. 196/2003 e, in ogni caso, in conformità alla disciplina legale vigente al momento del trattamento dei dati.

1. **Modalità del Trattamento**

I dati verranno trattati con sistemi informatici e/o manuali, attraverso procedure adeguate a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

1. **Conferimento dei dati**

**I**l conferimento dei dati ha natura **obbligatoria**. Non fornire i dati comporta non osservare obblighi di legge e/o impedire che il Comune di Pomigliano D’Arco possa erogare il servizio. Essi saranno conservati per il tempo necessario all’esecuzione del servizio

1. **Comunicazione e diffusione dei dati**

I dati possono essere comunicati ai soggetti gestori dei servizi e a tutti i soggetti (Uffici, Enti ed Organi della Pubblica Amministrazione, utenti) che, secondo le norme, sono tenuti a conoscerli o possono conoscerli, nonché ai soggetti che sono titolari del diritto di accesso.

1. **Titolare del Trattamento**

Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Pomigliano d’Arco capofila dell’Ambito Territoriale N25 nella persona del Sindaco pro tempore (email: staff.sindaco@comune.pomiglianodarco.na.it ; sito web: [http://comune.pomiglianodarco.na.it](http://comune.pomiglianodarco.na.it/));

1. **Responsabile del Trattamento**

Responsabile del trattamento dei dati è Dirigente del Settore Affari Sociali (email: ; sito web: [http://comune.pomiglianodarco.na.it](http://comune.pomiglianodarco.na.it/));

1. **Responsabile della Protezione dei Dati (RDP)**

Responsabile per la protezione dei dati è l’**avv. Guido Paratico** contattabile all’indirizzo e-mail consulenza@entionline.it telefonico: 0376/1850502

1. **Diritti dell’interessato**

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

* chiedere la conferma dell’esistenza o meno di propri dati personali;
* ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
* richiedere la rettifica dei dati inesatti oggetto di trattamento
* opporsi al trattamento, indicandone il motivo;
* revocare il consenso in qualsiasi momento evenienza che comporterà l'impossibilità di continuare ad erogare il servizio;
* chiedere la cancellazione dei dati personali oggetto di trattamento al Comune di Pomigliano d’Arco, circostanza che comporterà l'immediata sospensione del servizio; la richiesta di cancellazione va inviata all’indirizzo **Piazza Municipio, 1 80038 Pomigliano d'Arco (NA) oppure** **staff.sindaco@comune.pomiglianodarco.na.it**
* presentare reclamo avverso il trattamento effettuato dal Comune di Pomigliano d’Arco presso l'Autorità Garante per la protezione dei dati personali e ricorso presso l'Autorità giudiziaria competente tramite:
	+ raccomandata A/R indirizzata a Garante per la Protezione dei Dati Personali, Piazza di Montecitorio, 121 00186 Roma;
	+ e-mail all'indirizzo: garante@gpdp.it, oppure protocollo@pec.gpdp.it;

- - fax al numero: 06/69677.3785.

Il/la sottoscritto/a alla luce dell’informativa ricevuta

❑ FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO ❑ NON FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO

Pomigliano d’Arco (NA) Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

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