

All. C (a cura del lavoratore)

Alla Regione Campania
Direzione generale 11-54
Unità Operativa Dirigenziale 05
Centro Direzionale isola A/6

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

Oggetto: Adesione al progetto "Staffetta generazionale"

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente in _____ Prov. _____ Via _____ CAP _____ cod.fiscale _____,

in riferimento all'Avviso Pubblico della Regione Campania denominato "Staffetta Generazionale " DGR. n° 81 del 28/03/2014., in qualità di dipendente a tempo indeterminato del datore di lavoro di seguito riportato :

Datore di lavoro	Tipo di contratto	Orario contrattuale

DICHIARA

consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000

1. di conoscere i termini del progetto promosso da Regione Campania denominato " Staffetta generazionale";
2. di voler aderire all'iniziativa e pertanto di chiedere la trasformazione del contratto di lavoro da full-time a part-time, per ore....., pari al % dell'orario di lavoro .
3. di impegnarsi in caso, di approvazione della domanda di partecipazione, ad attivare presso l'INPS le modalità per l'accesso alla contribuzione volontaria.
4. di dare la propria disponibilità all'impresa a svolgere, se richiesta, attività di mentore/tutor.
5. di eleggere come proprio domicilio la sede dell'impresa di appartenenza , sita in _____ Via _____ Comune _____ prov. _____ CAP.
6. di delegare la Regione Campania a richiedere all'INPS le informazioni relative al possesso dei requisiti necessari per il conseguimento del diritto alla pensione.

Data, _____

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30.6.2003 N.196

I dati sopra riportati vengono utilizzati da questa struttura nell'osservanza delle disposizioni del D.Lgs 196/03 per le finalità strettamente connesse alle attività di competenza. Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali e informatici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali nei termini consentiti dal D.Lgs. n.196/03 per attività amministrative strettamente legate al progetto.

Firma

Si allega carta d'identità.