Città di CAIRO Montenotte

AREA AFFARI GENERALI – RISORSE UMANE
UNITA' OPERATIVA RISORSE UMANE
protocollo@comunecairo.it
protocollo@pec.comunecairomontenotte.gov.it

RICHIESTA AMMISSIONE A LPU/MAP

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente in _____ cap _____ Prov. _____

Via/Piazza _____

Telefono/i _____

e-mail _____

Cittadinanza _____

➲ Se cittadino extra UE, titolo di soggiorno in Italia _____

N.ro documento _____ data rilascio _____ data scadenza _____

Professione ☐ Studente ☐ Lav. Dipendente ☐ Lav. Autonomo ☐ Pensionata/o ☐ Disoccupata/o ☐ Altro (specificare) _____

mansioni/competenze _____

In possesso di attestato in materia di sicurezza sul lavoro ai sensi del D.Lgs. 81/2008 ☐ SI ☐ NO

Invalidità ☐ SI ☐ NO

➲ Se invalido, indicare grado _____ e tipologia, con indicazione di eventuali difficoltà di movimento o di svolgimento di mansioni _____

⇨ Indicare la tipologia del reato _____

⇨ Indicare il numero di ore, stimate, di svolgimento di LPU/MAP _____

Assistito dall'Avvocato _____

Telefono/i _____

e-mail _____

PEC _____

Cairo M.tte, _____ Firma (leggibile) _____

Allegati

1. copia del documento di identità
2. copia verbale di contestazione
3. eventuale Citazioni a giudizio / Decreto Penale di Condanna / Verbale di Udienza

Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2916, l'interessato potrà visitare il sito www.comunecairomontenotte.gov.it accedendo alla sezione privacy. Il Responsabile del trattamento è il Segretario Generale. Il Titolare del trattamento è il Comune di Cairo Montenotte.

Cairo Montenotte, _____ Firma (leggibile) _____