

Al Dott. /Dott.ssa
Dirigente dell'Ufficio
Prefettura - U.T.G. di/ Dipartimento/ Commissione territoriale per il riconoscimento
della protezione internazionale di
p.e.c.

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE ALLO SVOLGIMENTO DELLA PRESTAZIONE LAVORATIVA IN *COWORKING*

Il/La sottoscritto/a , nato/a a il,
in servizio presso codesto Ufficio con la qualifica di , tel., email

manifesta il proprio interesse

a partecipare allo svolgimento dell'attività lavorativa in *coworking*, come disciplinato dal Regolamento adottato il 17 ottobre 2025 e dal relativo bando per la selezione dei dipendenti da ammettere al *coworking* presso la Prefettura - U.T.G. di (*indicare solo una Prefettura*) / il Dipartimento (*indicare solo uno dei Dipartimento di cui all'art. 18 del Regolamento*) / la Commissione territoriale per il riconoscimento della protezione internazionale di (*indicare solo una Commissione territoriale*)

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti,

Dichiara¹

- ☐ a) di essere lavoratore o lavoratrice con disabilità in situazione di gravità accertata ai sensi della legge n. 104/1992;
- ☐ b) di essere lavoratore o lavoratrice di cui alla legge n. 106/2025;
- ☐ c) di essere lavoratore o lavoratrice "caregiver familiare" ai sensi dell'art. 1, comma 255, della legge n. 205/2017;
- ☐ d) di essere lavoratore o lavoratrice con figli fino a 12 anni di età, o senza alcun limite di età nel caso di figli in condizioni di disabilità di cui all'art. 3, comma 3, della legge n. 104/1992;
- ☐ e) al di fuori delle ipotesi di cui alle lettere a) e b), di avere particolari personali esigenze di salute, anche temporanee, documentate mediante certificazioni rilasciate da strutture sanitarie pubbliche;
- ☐ f) al di fuori delle ipotesi di cui alla lettera c), di avere particolari e familiari (il coniuge, il convivente more uxorio, l'unito civilmente, il genitore, il figlio o la figlia, il fratello o la sorella) esigenze di salute, anche temporanee, documentate mediante certificazioni rilasciate da strutture sanitarie pubbliche;
- ☐ g) di prestare servizio in una sede distante oltre i 150 Km (andata e ritorno) dal luogo di residenza;

¹ Le condizioni di cui alle lettere da a) a h) saranno valutate ai soli fini di un'eventuale priorità nell'accesso al *coworking* e non sono cumulabili; pertanto è sufficiente barrarne una.

Le condizioni di cui alle lettere da i) a k) saranno valutate solo ove sia necessario formare una graduatoria ai sensi dell'art. 2, comma 2 o comma 4, del Bando; pertanto, sono cumulabili.

La condizione di cui alla lettera l) sarà valutata, sempre ai fini della graduatoria di cui sopra, solo come criterio residuale in caso di parità di punteggio.

- ☐ h) di essere lavoratore neoassunto;
- ☐ i) di essere in stato di gravidanza;
- ☐ j) di avere almeno 2 figli minori;
- ☐ k) di essere entrato in Amministrazione (*anche con altra qualifica*) il ...;
- ☐ l) che la distanza chilometrica tra il Comune di, ove è ubicata la sede di lavoro, e il Comune di, ove è ubicato l'Ufficio ospitante, è di Km, come da attestazione ACI.

Si allegano alla presente richiesta:

- 1) fotocopia di un documento di riconoscimento;
- 2) (*documentazione comprovante le situazioni di cui sopra*).

Si autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi d. lgs. n. 196/2003 e del GDPR n. 2016/679/UE (Regolamento europeo sulla protezione dati) e ss. mm. ii., ai fini della realizzazione del *coworking*.

(Luogo e data)

FIRMA