

ALLEGATO B – Domanda

Spett.le

Tirocini di Inclusione Sociale rivolti a disoccupati già inseriti Progetto Pilota “Progetto Integrato di Sviluppo Locale e Creazione di Impresa nel Comune di San Giovanni in Fiore”

(Ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)
nato a _____ (____) il _____
(luogo) (prov.) (data)
residente nel Comune di _____ (____)
(prov.)
in Via _____ n. _____, Cod. Fisc. _____
tel. _____ cell. _____ mail _____

consapevole di quanto prescritto in materia di dichiarazioni sostitutive dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 sez. V capo III in relazione alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione non veritiere, di informazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di essere inserito negli elenchi relativi dei soggetti avviati a politiche attive nell'ambito dell'Accordo di programma del Progetto Pilota “ “Progetto Integrato di Sviluppo Locale e Creazione di Impresa nel Comune di San Giovanni in Fiore” di cui alla deliberazione n. 144 dell' 11.04.2019 la Giunta Regionale;

- Essere disoccupato ai sensi del D.Lgs. 14 settembre 2015, n. 150 e s.m.i.;
- Avere una Dichiarazione di Immediata Disponibilità (DID) valida e aver sottoscritto il Patto di Servizio Personalizzato ai sensi del D.Lgs.150/2015 presso il Centro per l'Impiego di _____;
- Non aver riportato condanne penali;
- Non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- Non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- Di essere consapevole che l'attivazione del Tirocinio di inclusione Sociale potrà essere attivata solo a seguito di valutazione del competente servizio sociale e verifica degli specifici requisiti previsti dalle Linee Guida Regionali.

Firma

*Il/la sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto delle finalità e modalità di cui al Regolamento UE n. 2016/679 e D.Lgs n. 101/2018.

Luogo e data, _____

Firma

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Curriculum vitae del richiedente debitamente sottoscritto;
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità (necessario per la validità delle dichiarazioni)
- Attestazione sull'anzianità di disoccupazione rilasciata dal Centro per l'Impiego: Scheda Anagrafico Professionale