

AVVISO PUBBLICO IN.S.I.E.M.E.

P.O.R. FSE 2014-2020 Investimenti a favore della crescita e dell'occupazione

ASSE 2

Inclusione Sociale e lotta alla povertà

Azione 9.2.1

CUP D91B22001190009



ALLEGATO 1

- Domanda di partecipazione Beneficiari -

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL DESTINATARIO

DPR 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ (prov. _____) in via _____

n. _____ cap _____

Comune di domicilio (se diverso dalla residenza) _____ Prov. _____

Indirizzo _____ Cap _____

Telefono _____ Cellulare _____ E-mail _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese, agli effetti dell'applicazione delle disposizioni previste dall'art. 48-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602,

DICHIARA

- Di essere interessato a partecipare al progetto "INSIEME SI PUO'" in qualità di soggetto beneficiario;
- Di impegnarsi a partecipare alle attività formative, in aula e in azienda, previste dal progetto coerentemente con le finalità del bando;
- Di non rendersi disponibile all'attivazione di ulteriori tirocini /borse lavoro per il periodo in cui è occupato con il progetto INSIEME SI PUO', ovvero, di comunicare tempestivamente qualsiasi ulteriore attività formativa e lavorativa esercitata in concomitanza con la partecipazione al presente progetto;
- Di avere preso visione dell'avviso pubblico denominato INSIEME SI PUO' pubblicato nel sito www.consolidarieta.it, e di accettare integralmente ed incondizionatamente le disposizioni in esso contenute;
- Di essere in possesso dei seguenti requisiti obbligatori previsti da avviso:
 - ✓ disabilità ai sensi dell'art. 3 della L. 104/92,;

- ✓ Essere iscritti alle liste di cui al combinato disposto degli articoli 1 e 8 della L. 68/99 presso un Centro per l'Impiego della Città Metropolitana di Cagliari o, in alternativa, essere in possesso dei requisiti e aver fatto richiesta di iscrizione in data antecedente la scadenza del presente avviso;
- ✓ Essere in possesso di idoneità lavorativa;
- ✓ essere residenti e/o domiciliati nel Comune di _____, via/piazza _____ n. ____ CAP _____;
- ✓ essere disoccupato/a;
- Di essere consapevole che i dati e le informazioni contenuti nella presente autodichiarazione potranno essere sottoposti a controlli da parte degli Enti preposti per verificarne l'autenticità;
- Di aver preso visione dell'informativa sulla privacy ed autorizzare il trattamento dei propri dati personali secondo le modalità di cui all'Allegato n. 2.

Alla presente allega

Obbligatori:

- Copia del documento di identità e del codice fiscale del candidato;
- Verbale L. 104/92;
- Verbale di idoneità lavorativa (relazione conclusiva) ai sensi della L. 68/99;
- Informativa privacy e consenso al trattamento dei dati, datati e firmati.

Preferenziali:

- ☐ Curriculum Vitae
- ☐ Altro

Data

Firma

Data e firma per presa visione del genitore/tutore o chi per lui (se genitore minore)

Data

Firma
