



Unione europea
Fondo sociale europeo



Direzione Istruzione, Formazione
Professionale e Lavoro



**MINISTERO DEL LAVORO
E DELLE POLITICHE SOCIALI**

ALL B

**PROVINCIA DI TORINO
Area Lavoro e Solidarietà sociale**

**DOMANDA DI CANDIDATURA
PER LA PARTECIPAZIONE AI PERCORSI PREVISTI NELL'AMBITO DEI:
progetti integrati per l'inserimento/reinserimento lavorativo rivolti a
persone disoccupate**

Anni 2013 - 2015



Al Centro per l'Impiego di _____

Dichiarazione ai sensi del D.P.R. 445/2000

Il/ La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il __/__/____ (gg/mm/aaaa)

Cod. Fisc. _____ Recapito telefonico _____

Residente in _____

Domiciliato/a in _____

CODICE IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

- di aver preso visione e di conoscere le modalità e le condizioni dell'Avviso, con particolare riferimento ai requisiti soggettivi che devono possedere i destinatari;
- di non partecipare, **alla data** di pubblicazione dell'avviso pubblico, ad altre misure di politica attiva promossi dalla Provincia di Torino (pertanto di non avere un PAI attivo);
- di **non essere** alla data di pubblicazione dell'avviso pubblico percettore di ammortizzatori sociali;
- di **essere** alla data di pubblicazione dell'avviso pubblico percettore di ammortizzatori sociali;
- di **essere** disoccupato/a da non più di 24 mesi alla data di pubblicazione dell'avviso pubblico, privo/a di lavoro e iscritto/a alle liste di disponibilità dei Centri per l'Impiego provinciali ai sensi del D.lgvo 181/2000 e succ. integr. e modif.

- di essere **iscritto presso il CPI** di _____

Con la presente manifesta l'interesse nei confronti del Programma inserimento/reinserimento Disoccupati e dichiara di essere disponibile ad essere inserito nei percorsi previsti.
 Consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, dichiara che le notizie fornite nel presente modulo rispondono a verità.
 Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei dati personali.

Data,

In Fede

 Unione europea Fondo sociale europeo	 REGIONE PIEMONTE Direzione Istruzione, Formazione Professionale e Lavoro	 fse per il tuo futuro Programmi operativi nazionali per la formazione e l'occupazione	  PROVINCIA DI TORINO
--	---	--	--

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 sulla protezione dei dati personali

Io sottoscritto dichiaro di essere informato che:

1. ai sensi dell'art. 13 della legge sopra citata, tutti i dati inclusi nella documentazione oggetto della presente domanda sono necessari ai fini degli adempimenti connessi all'inserimento dei lavoratori nei progetti integrati per l'inserimento/reinserimento lavorativo rivolti a persone disoccupate e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo;
2. titolare del trattamento dei dati è la Provincia di

Data.....

FIRMA

 <p>Unione europea Fondo sociale europeo</p>	 <p>REGIONE PIEMONTE</p> <p>Direzione Istruzione, Formazione Professionale e Lavoro</p>	 <p>fse per il tuo futuro Programmi operativi nazionali per la formazione e l'occupazione</p>	 <p>PROVINCIA DI TORINO</p>
---	--	---	--

PROVINCIA DI TORINO

Centro per l'impiego di _____

RICEVUTA

Oggetto: Presentazione DOMANDA DI CANDIDATURA per la partecipazione ai percorsi di ricollocazione previsti dal Programma per l'inserimento/reinserimento Disoccupati

Si dichiara che il Signor/ra _____

ha presentato, in data odierna, presso questo Centro per l'Impiego

la domanda di cui all'oggetto.

Data,

Il Responsabile del Centro per l'Impiego

 <p>Unione europea Fondo sociale europeo</p>	 <p>REGIONE PIEMONTE</p> <p>Direzione Istruzione, Formazione Professionale e Lavoro</p>	 <p>fse per il tuo futuro Programmi operativi nazionali per la formazione e l'occupazione</p>	 <p>PROVINCIA DI TORINO</p>
---	--	---	--

MODELLO DELEGA

Al Centro per l'Impiego di _____

Il sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita ___/___/___ Telefono _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____

Iscritto al Centro per l'Impiego di _____

DELEGA

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita ___/___/___ (gg/mm/aaaa)

Luogo di nascita _____ Prov. _____

N. documento di identità _____

Rilasciato da _____ in data ___/___/___ (gg/mm/aaaa)

PER

la presentazione della domanda di candidatura al Programma per l'inserimento/reinserimento Disoccupati

Si allega fotocopia del documento di identità valido del delegante e del delegato

Data,

Firma del delegante
