

Oggetto: domanda per bando pubblico per l'erogazione di borse lavoro per tirocini, della durata di 6 mesi, finalizzato a favorire esperienze di formazione "on the job" attraverso l'attuazione delle risorse previste nella scheda 1 progettazione interventi codice B.2.h (tirocini di inclusione sociale) e punto B.2.J (tutor aziendali) del quadro economico del Progetto del Distretto Socio Sanitario N. 47 approvato nell'ambito dell'Avviso 3/2016 PON Inclusione.

Spett.le Distretto Socio Sanitario n.47 Augusta/Melilli

Il/La sottoscritt _____
nat il _____ a _____ (Prov. _____),
Codice Fiscale _____ residente in _____ - Via/Piazza
_____ n. _____, recapito telefonico _____ / _____

CHIEDE

Di essere ammesso alla selezione per l'assegnazione delle borse lavoro di cui all'Avviso Pubblico Prot. N. del del Distretto Socio Sanitario n.47 Comune delegato Melilli.

A tal fine dichiara ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sotto la propria responsabilità, consapevole del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia:

- Di essere residente nel Comune di Melilli e Augusta da almeno 6 mesi al momento della presentazione della domanda;
- Di essere disoccupato al momento di presentazione della domanda da almeno sei mesi;
- Di possedere un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE), riferito al nucleo familiare, non superiore a €. 9.360,00, riferita ai redditi dichiarati dal nucleo familiare nell'anno 2019.

La documentazione relativa alla presente dichiarazione come prescritto dal bando viene allegata in copia.

_____ (SR), il _____

In fede

Firma del candidato

(Autorizzazione al trattamento dei dati personali).

Il/La sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali, esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla L. 675/1996 e ss.ii.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previsti dall'art. 76(L) del T.U. n. 445 del 28.12.00 sulle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara sotto la propria personale responsabilità che quanto riportato nella presente domanda, risponde a verità.

Si allega:

- copia del documento di identità in corso di validità;
- dichiarazione sostitutiva unica resa ai sensi del D.Lgs. n. 109/98 e s.m.i. (ISEE) relativa al reddito dichiarato dal nucleo familiare nell'anno 2019;
- certificato di disoccupazione storico;
- certificato di residenza;
- disponibilità dell'impresa ospitante
- bozza del piano formativo.
- Dichiarazione di Immediata disponibilità al lavoro (DID) rilasciato dal competente Centro per l'Impiego.

L'assenza della documentazione richiesta comporterà l'esclusione della domanda.

_____ il _____

In fede

Firma del candidato