



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale  
Europeo



**AUTORITÀ URBANA DI CAMPOBASSO**

**Programma Operativo Regionale 2014-2020  
(Obiettivo Tematico 9)**

**POR FESR FSE MOLISE 2014/2020**

**ASSE 6 – OCCUPAZIONE**

**Azione 6.2.1 - Misure di politica attiva con particolare attenzione ai settori che offrono maggiori prospettive di crescita (ad esempio nell'ambito di: green economy, blue economy, servizi alla persona, servizi socio-sanitari, valorizzazione del patrimonio culturale, ICT)**

**Intervento 6.2.1/1 - "Tirocini formativi in favore di giovani di età compresa tra i 18 e i 29 anni"**



Soggetto Promotore

**"MODULO A"**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**all'Avviso Pubblico per la selezione di n°3 tirocini extracurricolari  
(CIG 8713484278 - CUP D79J21002340002)**

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

## all'Avviso Pubblico per la selezione di n°3 tirocini extracurricolari

(Autocertificazione ai sensi degli art. 75 e 76 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

c.f. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

indirizzo email \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000

### DICHIARA DI

- essere residente o domiciliato da almeno 6 mesi in un Comune appartenente all'Autorità Urbana di Campobasso (Campobasso, Ferrazzano e Ripalimosani);
- avere un'età compresa tra i 18 e i 29 anni compiuti;
- essere in stato di disoccupazione, ai sensi dell'art. 19 del Decreto Legislativo n. 150 del 14 settembre 2015 e del D.Lgs. n. 4/2019 art. 4 comma 15-quater;
- aver preso visione e di accettare integralmente obblighi e impegni descritti nell'Avviso pubblico di selezione.

### CHIEDE

di poter partecipare alle selezioni per i seguenti profili professionali **(nella tabella di seguito potranno essere indicati con una "X" i profili di interesse)**:

SETTORE PRODUTTIVO	Profilo professionale	Durata tirocinio	Profilo di interesse (X)
<b>Servizi alla persona</b>	Personale di segreteria addetto alle attività amministrative	6 mesi	
<b>Servizi Socio-Sanitari</b>	Addetto all'assistenza personale	6 mesi	
<b>Servizi Socio-Sanitari</b>	Addetto all'assistenza personale	9 mesi	

**A tale scopo ALLEGA alla presente domanda:**

- Curriculum Vitae (*redatto in forma di autocertificazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000*);
- Copia di un documento di identità in corso di validità;
- Copia della DID (*Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro*), reperibile sul sito dell'ANPAL ([www.anpal.gov.it](http://www.anpal.gov.it)) o presso il CPI di riferimento;
- Copia del C2 Storico (*rilasciato dal CPI*).

Data e luogo

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Nel contempo AUTORIZZA, ai sensi del Regolamento 679/2016 (regolamento europeo sulla privacy), Sicurform Italia Group srl al trattamento dei propri dati personali, al fine di consentire l'attivazione e la gestione del tirocinio extracurricolare, consapevole che in mancanza della presente autorizzazione non si potrà procedere alla formalizzazione delle attività indicate.

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_