

AL COMUNE DI _____

DSS N° 34

DOMANDA DI AMMISSIONE

Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER TIROCINI INCLUSIVI "PROGETTO PON DEL SOSTEGNO PER L'INCLUSIONE ATTIVA (SIA) DI CUI ALL'AVVISO N° 3/2016 DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI --- FSE 2014/2020.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente nel Comune di _____ in Via _____

Cod. Fisc. _____ telefono _____

mail _____ pec _____

C H I E D E

di essere ammesso alla selezione per lo svolgimento di tirocini inclusivi Azione B.2.b. di cui al progetto PON del sostegno per l'inclusione attiva (SIA) oggi REI, progetto del DSS N° 34 Avviso n° 3/2016 del MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI --- FSE 2014/2020.

Per tale finalità e nella piena consapevolezza di quanto previsto dal D.P.R. n° 445/2000, art. 76 in caso di affermazioni false e mendaci

DICHIARA (barrare con una X le caselle interessate)

- di avere la residenza nel Comune di _____;
- di fare parte di nucleo familiare **beneficiario della misura SIA/REI**;
- di avere sottoscritto apposito patto di servizio con il CPI di impegno nella ricerca attiva di lavoro;
- di non avere sottoscritto apposito patto di servizio con il CPI di impegno nella ricerca attiva di lavoro;
- di essere inserito/a in altri progetti lavorativi e/o formativi;
- di non essere inserito/a in altri progetti lavorativi e/o formativi;
- di beneficiare di altre misure di sostegno al reddito oltre **alla misura SIA/ REI**
- di non beneficiare di altre misure di sostegno al reddito oltre **alla misura SIA/ REI**;
- di essere disponibile ad effettuare il Tirocinio Inclusivo presso l'Azienda selezionata dall'Equipe Multidisciplinare;
- di essere a conoscenza che il Tirocinio Inclusivo non si configura, in nessun caso, come rapporto di lavoro né subordinato né di natura autonoma;
- di accettare tutte le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico e nelle linee guida in esso richiamate;

Si allega :

- Fotocopia del documento di identità, in corso di validità;
- Attestazione ISEE, in corso di validità o DSU;
- Eventuale altra documentazione idonea a comprovare lo stato di bisogno e di disagio;
- Eventuali attestati di qualifica conseguiti.

_____, lì _____

FIRMA
