ALLEGATO “A”

Da redigersi in stampatello maiuscolo

**Al Responsabile dell’area Servizi alla Persona**

**Comune di Ciro’ Marina**

**Piazza Kennedy**

**88811 Ciro’ Marina (KR)**

**OGGETTO:** AVVISO PUBBLICO - l’ammissione allo svolgimento di tirocini per l’inclusione sociale in favore dei beneficiari ReI a valere sul fondo del PON Inclusione - FSE da svolgersi presso i Comuni dell’Ambito Territoriale di Cirò Marina. **Scadenza 03/05/2019.**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_(cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede di essere ammess\_\_\_ all’avviso pubblico di cui in oggetto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 45, 46 e 47 del D.P.R 28 dicembre 2000, n.445, dichiara sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art.76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci:

di far parte del nucleo familiare beneficiario ReI e che l’intestatario è\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dichiara inoltre:**

di essere nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 che il recapito presso cui inviare le comunicazioni inerenti il presente avviso coincide con la residenza;

 che il domicilio, se diverso dalla residenza, è: comune:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero di essere cittadino del seguente Stato membro dell’Unione Europea (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_). In quest’ultimo caso il candidato dovrà dichiarare di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

 di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 di non essere iscritto nelle liste elettorali di nessun comune per i seguenti motivi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

 di aver riportato le seguenti condanne penali\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 di essere in possesso del seguente titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 di essere in possesso dei seguenti titoli professionali \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 di avere l’idoneità psico-fisica allo svolgimento di attività lavorativa;

 di acconsentire al trattamento dei dati personali forniti nel rispetto del D.Lgs. n.196/2003 e successive modifiche ed integrazioni;

 di accettare senza riserve le condizioni previste dal presente avviso, nonché quelle previste dalle vigenti disposizioni regolamentari dell’Ente;

 di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità rispetto all’incarico in oggetto; indicato ai sensi del D.Lgs n.39/2013 (in caso contrario dichiarare le eventuali incompatibilità all’incarico dirigenziale in oggetto ai sensi del D.Lgs n.39/2013;

che nel proprio nucleo familiare sono presenti una o più situazioni di disagio di seguito elencate: (barrare con una X)

 presenza nel nucleo familiare di un minore disabile ai sensi dell’art. 3 comma 3 L. 104/92;

 presenza nel nucleo familiare di un adulto in età lavorativa, dai 18 anni (compiuti) ai 65 anni (non compiuti), disabile ai sensi dell’art. 3 comma 3 L. 104/92;

 assenza nel nucleo familiare di persone che, nell’anno solare 2018, abbiano già beneficiato di altra forma di tirocinio di inclusione sociale/lavorativa;

 valore minore di ISR desunto dall’ISEE e, in caso di parità, valore minore di ISEE del nucleo familiare;

 richiedente in età lavorativa, dai 18 anni (compiuti) ai 65 anni (non compiuti), più giovane.

Si allega:

 Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;

 Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità dell’intestatario del beneficio (qualora sia differente dal richiedente).

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_