

**AVVISO PUBBLICO TIROCINI FORMATIVI**  
**“MELILLI INCLUSIVE WORKPLACE”**  
**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE**

**Oggetto: domanda per bando pubblico per l'erogazione di 10 tirocini formativi, della durata di 3 mesi, finalizzato a favorire esperienze di formazione ad un percorso di inserimento occupazionale e inclusione sociale.**

Spett.le Comune di 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 di tirocini formativi "Melilli Inclusive Workplace" del Comune di 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;
- Di essere inoccupato o disoccupato, al momento di presentazione della domanda;
- Di non essere destinatario di altre forme di sostegno al reddito (RdC, Naspi, etc....).

**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) in corso di validità.

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

\_\_\_\_\_ (SR), il \_\_\_\_\_

*In fede*

\_\_\_\_\_  
*Firma del candidato*

(Autorizzazione al trattamento dei dati personali).

La Sig.ra/il Sig. \_\_\_\_\_ autorizza al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di cui alla presente richiesta, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e della vigente normativa sulla tutela della privacy, che qui si intende interamente richiamata.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste 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.

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

*In fede*

\_\_\_\_\_  
*Firma del candidato*