



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

ML

MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 47
COMUNI DI AUGUSTA E MELILLI

PON INCLUSIONE – AVVISO 3/2016 SIA SOSTEGNO INCLUSIONE ATTIVO
AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI BORSE LAVORO PER TIROCINI

ALLEGATO A

Oggetto: domanda per bando pubblico per l'erogazione di borse lavoro per tirocini, della durata di 4 mesi, finalizzato a favorire esperienze di formazione "on the job" attraverso l'attuazione delle risorse previste nella scheda 1 progettazione interventi codice B.2.b (tirocini di inclusione sociale) e punto B.2.3 (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. 20397 del 15/07/2022** 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 o Augusta da almeno sei mesi al momento della presentazione della domanda;
- Di essere inoccupato o disoccupato da almeno sei mesi, al momento di presentazione della domanda;
- Di essere beneficiario del RdC ;
- Di non essere beneficiario del RdC con un'accertata condizione di indigenza da parte dei Servizi Sociali del Comune di residenza, per cui si intende la presenza di un reddito documentato con una attestazione ISEE in corso di validità riferita ai redditi dichiarati dal nucleo familiare pari o inferiore a € 6.000,00;
- Di non aver fruito di un tirocinio a valere su Garanzia giovani.

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 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.

Si allega:

- copia del documento di identità in corso di validità;
- dichiarazione sostitutiva unica in corso di validità resa ai sensi del D.Lgs. n. 109/98 e s.m.i. (ISEE) relativa al reddito dichiarato dal nucleo familiare o attestazione di indigenza secondo quanto riportato al comma 2 dell'art. 2 del presente avviso;
- certificato di residenza;
- piano formativo sottoscritto dal candidato e dal datore di lavoro o rappresentante dell'impresa, corredato dal documento di riconoscimento del datore di lavoro o rappresentante dell'impresa;
- 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