

Spazio riservato al Comune

Prot. n. \_\_\_\_\_

data: \_\_\_\_\_

Ai Servizi Sociali del Comune di \_\_\_\_\_

**“ IL LAVORO CHE INCLUDE”**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

prov. di \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Visto l'avviso pubblico del \_\_\_\_\_/09/2010

**CHIEDE**

di essere ammesso al percorso di formazione “IL LAVORO CHE INCLUDE” priorità sociale :

| Giovani

| Disabili

A tale fine, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

di avere preso visione dell'avviso pubblico, di accettare tutte le condizioni in esso previste e di avere tutti i requisiti di ammissibilità richiesti;

che tutte le notizie fornite nella presente domanda corrispondono al vero;

di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_;

di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

di trovarsi nella seguente condizione lavorativa:

Inoccupato

Disoccupato  dal \_\_\_\_\_;

che nei propri confronti non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate dall'Art. 10 della Legge 31.05.1965 n.575 e successive modificazioni;

- solo per i Giovani :

di avere anni \_\_\_\_\_;

di appartenere a nuclei familiari multiproblematici, seguiti dai servizi sociali del Comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

- solo per i Disabili:

- di avere una invalidità civile del \_\_\_\_\_%
- di avere presentato istanza di riconoscimento di invalidità civile in data \_\_\_\_\_;
- di essere seguito dai servizi sociali del Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;

### **AUTORIZZA**

L'ATS proponente ed il Comune di residenza al trattamento dei dati trasmessi a seguito della presente domanda, nel pieno rispetto del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali e successive modifiche ed integrazioni.

Allega:

- Copia valido documento di riconoscimento;
- Copia del verbale della Commissione invalidi civili attestante l'invalidità almeno del 46% o per le situazioni di disabilità recente copia dell'istanza di riconoscimento della stessa;
- Attestazione rilasciata dal servizio sociale attestante la presa in carico del richiedente e/o del nucleo con il relativo periodo;

Luogo e data, .....

Firma

.....