

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO PUBBLICO

TIROCINI – PROGRAMMA GOL (GARANZIA OCCUPABILITA' LAVORATORI)

(dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000 n.445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente in: _____ PROV ()

Via/Piazza: _____ n° _____

Recapito telefonico: _____ mail e/o pec: _____

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA:

- ☐ di essere cittadino/a italiano/a;
- ☐ di essere cittadino di uno Stato Membro dell'Unione Europea (indicare quale) _____;
- ☐ di avere una età compresa tra i 18 e fino a 65 anni: (indicare anni compiuti) _____;
- ☐ di essere residente e/o domiciliato/a sul territorio della Regione Campania e precisamente (indicare indirizzo, provincia e regione) _____;
- ☐ di essere ALTERNATIVAMENTE, in possesso di almeno UNA delle seguenti situazioni (barrare le caselle che interessano):
 - ☐ *Beneficiario/a di ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro: le specifiche categorie di lavoratori sono individuate dalla legge di Bilancio 2022; (se si indicare quale)*
 - ☐ *Beneficiario/a di ammortizzatori sociali in assenza di rapporto di lavoro: disoccupati, percettori di NASPI o DIS-COLL; (se si indicare quale)*

- ☐ *Beneficiario/a di sostegno al reddito di natura assistenziale: percettori dell'Assegno di Inclusione;*
- ☐ *Lavoratori fragili o vulnerabili: giovani NEET (meno di 30 anni), donne in condizioni di svantaggio, persone con disabilità, lavoratori maturi (55 anni e oltre), persone che sono in carico o sono segnalate dagli enti che operano nel sistema dei Servizi Sociali o socio-sanitari e/o inserite in progetti /interventi di inclusione sociale;*
- ☐ *Disoccupati senza sostegno al reddito: disoccupati da almeno 6 mesi, altri lavoratori con minori opportunità occupazionali (giovani e donne anche non in condizioni di fragilità), lavoratori autonomi che cessano l'attività o con redditi molto bassi;*
- ☐ *Lavoratori con redditi molto bassi (i cosiddetti working poor): il cui reddito da lavoro dipendente o autonomo sia inferiore alla soglia dell'incapienza secondo la disciplina fiscale.*

Inoltre ai fini del punteggio previsto dall' Avviso all' Art. 3 "CRITERI DI VALUTAZIONE E GRADUATORIA" dichiara di essere:

- ☐ Disoccupato di lungo periodo (oltre 12 mesi);
- ☐ Disoccupato da 6 a 12 mesi.
- ☐ Persona con disabilità, NEET, donna in condizione di svantaggio
- ☐ Di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

CHIEDE

di poter partecipare all'Avviso Pubblico per l'ammissione ai "Tirocini - Programma GOL".

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

SI ALLEGA

1. Copia del documento di riconoscimento del richiedente;
2. Copia del modello ISEE in corso di validità.

IL/LA DICHIARANTE
