

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. _____ il _____ e residente in _____
Via _____ n. _____ prov. _____ tel. _____
Cell. _____ email _____ C.F. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alle selezioni per l'ammissione al progetto denominato **"AGRI.PRO.DI.G.I.O. Progetto formativo ed inserimento occupazionale per giovani diversabili in agricoltura"** finanziato dal P.O. FSE 2014-2020 Regione Basilicata - ASSE 2 – "Rafforzare ed innovare l'inclusione attiva nella società" Priorità di Investimento 9i – Obiettivo specifico 9.2 AP "Interventi di sostegno alla qualificazione e all'occupabilità di cittadini diversamente abili in ambito agricolo".

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere ex art. 75 del medesimo D.P.R., sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. Di essere iscritto/a negli elenchi del collocamento mirato, di cui all'art. 1 della L. n. 68/99, presso il CPI _____ dal ___/___/____;
2. Di essere residente nel Comune di _____ dal ___/___/____;
3. Di essere in stato di disoccupazione ai sensi del D.Lgs. n. 150/2015;
4. Di avere l'età di ___ anni ;
5. Di essere in possesso di uno dei seguenti titoli/certificazioni di studio:
 - a. Diploma di scuola media superiore in _____ rilasciato da _____ il ___/___/____;
 - b. Attestato dei Crediti formativi raggiunti ai sensi del DPR 323 del 23/07/1998 al termine della scuola media superiore rilasciato da _____ il ___/___/____;
6. Di non essere inserito in altri programmi regionali di inclusione socio-lavorativa alla data di pubblicazione del bando;

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/2003

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, per il perseguimento delle finalità per le quali i dati sono stati raccolti.

Luogo _____ data _____

Firma _____

Allegare documento valido di identità