

DOMANDA PER AVVISO PUBBLICO PER L'ATTIVAZIONE DI N.2 TIROCINI PER IL PROGETTO "WELL TREE - WELFARE COMUNITARIO SUL TERRITORIO ED ECCELLENZA EDUCATIVA - Cod. 2018.0367.028-"

Il/La sottoscritto/a Nato/a a
il, residente a in via/loc.....(n.)
tel., email.

DOMANDA

Di essere ammesso a partecipare al bando di concorso per l'attivazione di n.2 tirocini per il Progetto Well Tree - Welfare comunitario sul territorio ed eccellenza educativa - Cod. 2018.0367.028 - realizzato con il sostegno della Fondazione Cassa di Risparmio di Perugia.

A tal fine, ai sensi delle normative vigenti

DICHIARA

- Di aver assolto l'obbligo scolastico (si allega documentazione di riferimento);
- Di avere la residenza presso uno dei Comuni della Zona Sociale n.7 (Gualdo Tadino, Gubbio, Fossato di Vico, Sigillo, Costacciaro, Scheggia e Pascelupo);
- Di avere compiuto 18 anni;
- Di essere in stato di disoccupazione ai sensi dell'articolo 19 del D.Lgs 150/2015;
- Di aver assolto l'obbligo di istruzione in merito ai tirocini promossi dai servizi per l'impiego e svolti durante il periodo estivo;
- Di non percepire ammortizzatori sociali;
- Di non essere beneficiario di altre misure di sostegno al reddito.
- Di essere soggetto vulnerabile/ con disabilità ai sensi della legge 68/1999, o svantaggiato ai sensi della legge 381/1991, o richiedente protezione internazionale e titolari di status di rifugiato e di protezione sussidiaria ai sensi del DPR n. 21/2015, o vittima di violenza e di grave sfruttamento da parte delle organizzazioni criminali e soggetti titolari di permesso di soggiorno rilasciato per motivi umanitari, ai sensi del D.Lgs 286/1998 o vittima di tratta ai sensi del D.Lgs n. 24/2014; (si allega documentazione di riferimento);
- Di non essere impegnato in percorsi di studio, nè di lavoro nè di formazione (NEET - Not in Education, Employment, or Training)

Allega inoltre al presente modello:

- Copia datata e sottoscritta del mio curriculum vitae ;
- Copia di un mio documento di identità in corso di validità;
- C2 storico rilasciato dal centro per l'impiego di / autocertificazione NEET.

Luogo e Data _____

Firma _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2013 n. 196 e s.m.i, nonché del Regolamento Europeo GDPR 679/2016.

(I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo).

Luogo e Data _____

Firma _____