ALL.1

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 Inclusone;
- ☐ *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 inferire alla soglia dell'incapienza secondo la disciplina fiscale.
- ☐ 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 voler partecipare all'Avviso Pubblico per l'ammissione ai "Tirocini – Programma GOL", come di seguito contrassegnato:

- ☐ N. 6 tirocini Addetto agli Affari Generali;

- ☐ N. 18 tirocini Addetto alle pulizie / alla manutenzione del verde pubblico.

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

_____