

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 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 autonome 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.
- 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 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;

IL/LA DICHIARANTE