



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



Comune di
Bronte

Al Comune di Bronte

Via Arcangelo Spedalieri n.40

Pec: protocollo.generale@brontepec.e-etna.it

Oggetto: Istanza per la partecipazione ai tirocini di Inclusione sociale a valere su risorse QSFP 2018

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, Prov. _____, il
__/__/____, residente in _____, prov. _____, Via _____ n.
_____, telefono _____, pec o e-mail _____@_____
C.F. _____

CHIEDE

Di essere ammesso alla selezione per i Tirocini di inclusione sociale, della durata di 6 mesi, finalizzati all'orientamento, alla formazione, all'inserimento/reinserimento e all'autonomia delle persone.

a tal scopo

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e consapevole che chiunque rilasci false dichiarazioni è punito penalmente ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

- di essere residente nel Comune di _____.
- di essere in età lavorativa (da 18 anni compiuti a 67 anni non compiuti).
- di essere beneficiario della misura del Reddito di cittadinanza o della misura del Supporto, Formazione e Lavoro (SFL)

- di aver sottoscritto apposito Patto di servizio con il Centro per l'Impiego territorialmente competente o di essere in attesa di essere convocati dal CPI per la sottoscrizione del patto e/o di avere sottoscritto il progetto personalizzato di inclusione con il Servizio Sociale.
- di non essere inserito in altri progetti lavorativi e/o formativi e di non beneficiare di altre misure di sostegno al reddito oltre alla misura RDC.

Inoltre dichiara:

(segnare solo i punti che interessano)

- di essere, attualmente, in condizioni di disoccupazione ovvero di inoccupazione;
- di avere n. ___ figli minori a carico;
- di possedere un'Attestazione I.S.E.E. in corso di validità pari ad € _____;
- che almeno un componente del proprio nucleo familiare possiede certificazione di disabilità grave inserita in D.s.u. (come da documentazione che si allega);
- che almeno un componente del proprio nucleo familiare possiede certificazione di non autosufficienza inserita in D.s.u. (come da documentazione che si allega);
- Di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa.

Si allega:

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
- fotocopia tessera sanitaria del richiedente;
- attestazione I.S.E.E. in corso di validità;
- certificazione di disabilità grave o di non autosufficienza di un componente del nucleo familiare, ove presente;

_____ li ___/___/_____

IL RICHIEDENTE

INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali forniti e rilevati nel presente modulo di domanda di ammissione ai tirocini di inclusione sociale saranno trattati e utilizzati per i soli fini connessi all'espletamento del progetto di Inclusione e per i fini istituzionali dal Comune di Bronte , nel rispetto delle attuali normative di legge.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento del percorso di inclusione per impossibilità a realizzare gli obiettivi identificati.

Il trattamento dei dati sarà effettuato anche con l'ausilio di mezzi informatici e potranno essere comunicati agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento e a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa.

CONSENSO

Ai sensi del D. Lgs 193/2003 e del GDPR n. 679/2016 "regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" acconsento al trattamento dei miei dati personali nei termini e con le modalità indicate dall'Avviso pubblico.

_____ li __/__/____

Firma
