



ALLEGATO C1

Spett.le

COMUNE DI SAN FERDINANDO
Piazza Generale Nunziante, 1
89026 SAN FERDINANDO (RC)

Selezione per l'avvio di n. 15 tirocini formativi di soggetti precedentemente inseriti nel bacino dei percettori di mobilità in deroga della Regione Calabria che hanno acquisito lo status entro il 31 dicembre 2014 - Domanda di partecipazione ex percettori di mobilità in deroga.

(Ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ (____)
(cognome e nome) (luogo) (prov.)

il _____ residente nel Comune di _____ (____)
(data) (prov.)

in Via _____ n. _____, Cod. Fisc. _____

tel. _____ cell. _____ PEC/mail _____

consapevole di quanto prescritto in materia di dichiarazioni sostitutive dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 sez. V capo III in relazione alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione non veritiere, di informazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico, di accettare tutte le relative prescrizioni, norme ufficiali e leggi vigenti che disciplinano la procedura in oggetto e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni ivi riportate;
- di essere residente in Calabria;
- di non aver riportato alcuna condanna, anche non definitiva, per reati non di tipo colposo, e di non avere procedimenti penali in corso ;
- di essere disoccupato ai sensi del D.Lgs. 14 settembre 2015, n. 150 entrato in vigore il 24 settembre 2015 e s.m.i.;
- di aver maturato un'anzianità di permanenza nel bacino dei percettori di mobilità in deroga, della regione Calabria, pari a n. _____ mesi dal _____¹ al _____¹;
- di essere disponibile a partecipare alle iniziative regionali di formazione, nell'ambito dei percorsi di qualificazione e/o riqualificazione, destinate al target individuato dalla presente Manifestazione d'interesse;
- di essere iscritto al Centro per l'impiego di _____.
- che il numero di familiari a carico è pari a _____ di cui n. _____ soggetti disabili;

Firma (*)

*Il/la sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D. Lgs n.196 del 30/06/2003.

Luogo e data, _____

Firma

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

1. Curriculum vitae del richiedente debitamente sottoscritto;
2. Copia documento di riconoscimento in corso di validità;
3. Dichiarazione Familiari conviventi (Ai fini della richiesta informativa antimafia);

Nota - Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è valida se accompagnata dalla copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità

¹ Indicare il numero di mesi di permanenza nel bacino rispetto ai quali si è percepito il trattamento di mobilità in deroga e specificare la data di inizio fruizione della prestazione di indennità di mobilità in deroga e data della cessazione.