



Associazione Padre Pio
Servizi Formativi e per il lavoro

REGIONE SICILIANA

Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro

Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali

Programma Operativo FSE 2014-2020

Avviso 19/2018 - per la presentazione di azioni per l'occupabilità di persone con disabilità, vulnerabili e a rischio di esclusione" (Avviso approvato con D.D.G. n.241 del 02.02.2018 e s.m.i.)

AREA "4" – Dipendenze Soggetti alcolisti ed ex alcolisti, tossico dipendenti ed ex tossicodipendenti, affetti da ludopatia

ALLEGATO 1

Spett.le

ATS – Capofila: Coop. LA FORZA ONLUS

Via Vasile n.40

91014 Castellammare del Golfo (TP)

Progetto: **“EDUCA.RES - Educare alla Responsabilità”**.

(CIP: 2014.IT.05.SFOP.014/2/9.2/7.1.1/0096 - CUP: G28D19000870006)

Domanda di partecipazione in qualità di destinatario/a

La/Il sottoscritt _____, nat_ a _____

(____), il ____/____/____, e residente a _____ (____) in via/piazza

_____ n. _____, CF: _____

tel o cell.: _____, e-mail: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare, in qualità di destinatario/a, al progetto di cui sopra e a tal fine, consapevole delle conseguenze civili e penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai



Associazione Padre Pio
Servizi Formativi e per il lavoro

sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara di (barrare le voci che interessano):

- essere disoccupato/a o non occupato/a;
- residente o domiciliato/a in Sicilia da almeno 6 mesi;
- essere regolarmente soggiornante in Sicilia (per soggetti non comunitari);
- avere un'età compresa tra 16 anni e 60 anni compiuti;
- essere in possesso del titolo minimo previsto: scuola media inferiore;
- essere preso/a in carico dei servizi sanitari (SER.T. di _____ - ASP n. _____)
- non essere coinvolto/a in altri progetti finanziati da programmi UE;

Alla presente domanda allega (barrare solo le voci che interessano):

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale;
- n. 2 foto formato tessera;
- Copia del titolo di studio o autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000.
- Curriculum vitae, in formato EU, nelle forme di dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, debitamente sottoscritto;
- Copia della dichiarazione pronta disponibilità al lavoro – DID (conforme all'art. 20 D. Lgs 150/2015) rilasciata dal Centro per l'Impiego competente per territorio comprensiva del Patto di Servizio debitamente aggiornato;
- Regolamento (allegato 2) da sottoscrivere per presa visione ed accettazione integrale e senza condizioni;

La/Il sottoscritto/a, dopo aver preso visione del bando di selezione e del relativo regolamento (allegato 2), ne accetta senza riserva tutte le condizioni

luogo e data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a autorizza l'ATS e gli enti che la compongono al trattamento dei dati personali e sensibili, forniti nella presente domanda ai sensi del D. L.vo 30 giugno 2003 n. 196, secondo quanto previsto nel bando di selezione.

luogo e data _____ Firma _____