Allegato 1

DOMANDA DI CANDIDATURA

Alla Regione Calabria
Dipartimento 7 - Sviluppo economico, Lavoro, Formazione e Politiche sociali
88100 CATANZARO

Oggetto: **per la raccolta di candidature, per la selezione di massimo 600 soggetti, da parte di disoccupati e disoccupati in possesso dello status di percettori di ammortizzatori sociali in deroga, in attuazione delle intese raggiunte dalla Regione Calabria e il MIUR - Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria**

Il/la sottoscritto/a
_____nato/a_____ (___)

Il __/__/__, residente in _____(____), CAP _____

Comune _____ (____),Recapito telefonico _____ e-mail _____

in qualità di:

- Lavoratore percettore in deroga che ha acquisito tale status, entro il 31 dicembre 2014, con provvedimento regionale (estremi provvedimento) o lavoratore disoccupato

CHIEDE

- di poter partecipare all'Avviso pubblico di cui all'Area I o II,per la realizzazione di un percorso formativo o per un tirocinio di inserimento reinserimento lavorativo

FA PRESENTE DI

aver adempiuto al diritto dovere all'istruzione e formazione professionale o di esserne stato prosciolto (per il percorso Area I) o essere in possesso di un titolo di studio previsto per l'Area II in ……;

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., per le ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

☐ di aver preso visione dell'Avviso Pubblico, nonché 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;

☐ non aver riportato condanna, anche non definitiva, per reati non di tipo colposo, e di non avere procedimenti penali in corso ;

☐ essere disoccupati ai sensi del D.Lgs. 14 settembre 2015, n. 150 entrato in vigore il 24 settembre 2015 e delle successive direttive della circolare n. 34 del 23 dicembre 2015 del Ministero del Lavoro e delle politiche sociali;

☐ aver firmato il Patto di servizio con il Centro per l'Impiego competente.

☐ di non avere in atto un'altra misura di politica attiva.

-

FIRMA[1]

_____

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

- curriculum vitae del richiedente in formato europeo debitamente sottoscritto;
- documento di riconoscimento in corso di validità;
- Patto di servizio o documentazione G01 allegata rilasciato dal CPI competente;
- Documentazione Isee anno 2015 o copia conforme all'originale, secondo le modalità di cui al D.P.R. 445/2000.

[1] 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