***Allegato C***

**All’AMBITO TERRITORIALE N32**

**Comune di Sant’Antonio Abate Capofila**

**Piazza Don Mosè Mascolo 80057**

**Sant’Antonio Abate (NA)**

**Mail: protocollo.comunesantantonioabate@pec.it**

 l sottoscritt , nat

in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente, alla data di

pubblicazione del Bando di selezione per l’ammissione al percorso formativo, alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_

telefono email

CF

**CHIEDE**

L’ammissione al tirocinio di inclusione :

* **per le persone svantaggiate maggiormente vulnerabili**

(tossicodipendenti, alcolisti, vittime di violenza, ecc..) della durata di 24 mesi

* **per le persone disabili** della durata di 24 mesi

All’uopo,

# DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

* + di essere in possesso del seguente diploma di scuola media superiore o professionale

(specificare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* + di non essere inserito in altri progetti lavorativi e/o formativi
	+ di non avere un impiego regolarmente retribuito dal \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_
	+ di essere un lavoratore privo di lavoro dal \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_
	+ di essere inoccupato (ovvero di non aver mai lavorato)
	+ di essere beneficiario della misura REI
	+ di autorizzare il trattamento dei dai personali, ai sensi della vigente normative.

Allega la seguente documentazione:

* Documento di riconoscimento in corso di validità;
* Attestazione ISEE in corso di validità;
* Certificazione del Centro per l’Impiego (CPI) attestante la situazione lavorativa;
* Certificato di Invalidità del richiedente (ove presente)
* Documentazione attestante il riconoscimento della misura REI
* informativa privacy.
* Per i cittadini stranieri titolo di soggiorno o altro titolo in caso di cittadini extra UE valido per il periodo di espletamento del corso e attestato di conoscenza della lingua italiana ad un livello non inferiore all’A2 del QCER

 li

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa Privacy**

I dati personali forniti e rilevati nella presente Scheda, nel rispetto delle vigenti disposizioni, saranno trattati e utilizzati per i fini connessi all’espletamento del Progetto di inclusione e per i fini istituzionali dell’azienda.

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 formazione 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.

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e 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.

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_