

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a
prov. il e residente in prov.
via tel. cell.
e-mail CF

chiede

di essere ammesso/a a partecipare alle selezioni per l'ammissione all'attività formativa denominata "**Social Farm**" Az. 6/AP/04/2016/REG finanziata dal P.O. FSE 2014-2020 Regione Basilicata – ASSE 2 – "Rafforzare ed innovare l'inclusione attiva nella società" Priorità di investimento 0i – Obiettivo Specifico 9.2 Avviso Pubblico "Interventi di sostegno alla qualificazione e all'occupabilità di cittadini diversamente abili in ambito agricolo" D.G.R. n. 921/2016.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo DPR, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 1) Di essere iscritto/a negli elenchi del collocamento mirato, di cui all'art. 1 della L. n. 68/99, presso il CPI di dal/...../.....
- 2) di essere residente nel comune di dal/...../.....;
- 3) di essere in stato di disoccupazione ai sensi del D.Lgs n. 150/2015;
- 4) di avere un'età compresa di anni;
- 5) di essere in possesso di uno dei seguenti titoli/certificazioni di studio:
 - Diploma di Scuola media Superiore in
rilasciato da nell'anno
 - Attestato dei crediti formativi raggiunti ai sensi del D.P.R. 323 del 23/07/98 al termine del percorso scolastico della scuola media superiore rilasciato da il
- 6) di non essere inserito in altri programmi regionali di inclusione socio-lavorativi

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti dei controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000.

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, per il perseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti.

Luogo e Data

Firma del dichiarante

Allegare documento di riconoscimento in corso di validità.