

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 prov. _____ il _____ / _____ / _____ e residente in _____
 via _____ n. _____ prov. _____ tel. _____
 cell. _____ e-mail _____
 C.F. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alle selezioni per l'ammissione al progetto denominato "**Agricoltura Sociale: Innovazione e produzioni ortofrutticole (Area del Vulture Alto Bradano)**" finanziato dal P.O. FSE 2014-2020 Regione Basilicata – ASSE 2 – "Rafforzare ed innovare l'inclusione attiva nella società" Priorità di Investimento 9i – Obiettivo Specifico 9.2 AP "Interventi di sostegno alla qualificazione e all'occupabilità di cittadini diversamente abili in ambito agricolo".

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, 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 l'età di _____ anni;
- 5) di essere in possesso di uno dei seguenti titoli/certificazioni di studio:
 - a) Diploma di Scuola media Superiore in _____ rilasciato da _____ il _____ / _____ / _____;
 - b) Attestato dei Crediti formativi raggiunti ai sensi del DPR 323 del 23/07/1998 al termine della scuola media superiore rilasciato da _____ il _____ / _____ / _____;
- 6) di non essere inserito in altri programmi regionali di inclusione socio-lavorativa alla data di pubblicazione del Bando.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti 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 al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, per il perseguimento delle finalità per le quali i dati sono stati raccolti.

Luogo _____ data _____

Firma

Allegare documento valido di identità