

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il ____/____/____ e
residente in _____ (____) via _____ n° _____, tel. _____ cell. _____
e-mail _____ Codice Fiscale: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alle selezioni per l'ammissione al progetto denominato **G.A.R.D.E.N.** – finanziato dal
“**P.O. F.S.E. BASILICATA 2014/2020 - Asse II “Rafforzare e innovare l’inclusione attiva nella
società” Priorità di investimento 9i – Obiettivo Specifico 9.2 A.P. “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 D.P.R. 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 D.P.R, sotto la
propria responsabilità,

DICHIARA:

1. Di essere iscritto/a negli elenchi del collocamento mirato di cui all’art.1 della legge 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/o dichiara, inoltre, essere a conoscenza che saranno 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 e data _____
Allegare documento valido d’identità

Firma per esteso del dichiarante

.....