

COMUNE DI SAN PIETRO IN GUARANO

LARGO MUNICIPIO,1

87047 SAN PIETRO IN GUARANO

Il /la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____ residente a _____

Via _____ n° _____ Tel/Cell _____

CHIEDE

di partecipare all'attività formativa "ON THE JOB" per n°65 soggetti disoccupati percettori di ammortizzatori sociali in deroga, giusto **decreto regionale n°13264 del 10/11/2014**, così come evidenziato con avviso pubblico del _____ da parte di codesta Amministrazione Comunale per la seguente Area di riferimento _____

DICHIARA

a tal fine e sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 – 47 del DPR 445/2000, quanto segue:

di essere percettore di sostegno al reddito (ammortizzatori sociali in deroga) dal _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

di essere in possesso delle seguenti patenti _____

che il proprio nucleo familiare, compreso il/la sottoscritto/a è così composto:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela

di essere iscritto nelle categorie protette (l. 68/1999);

di essere a conoscenza che l'inserimento nel percorso formativo della durata di sei mesi non comporta l'instaurarsi di alcun rapporto di lavoro;

di avere già svolto un percorso di politica attiva presso _____ nell'anno _____

di acconsentire al trattamento dei dati personali per la gestione delle procedure relative alla presente istanza;

DICHIARA, INOLTRE,

che non sussistono a proprio carico elementi di incompatibilità o di non godimento di diritti necessari per partecipare ad attività formativa realizzata da una Pubblica Amministrazione.

ALLEGA:

1. copia fronte/retro di valido documento d'identità.
2. Mod. C/2 storico rilasciato dal Cpl di Cosenza

San Pietro in Guarano, _____

In fede
