

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/_____

e residente in _____ n° ____ Cap. _____ Via _____

Tel. _____ cell. _____ e-mail _____ @_____

Codice fiscale _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare alle selezioni per l'ammissione al progetto denominato

“B4A – BASILICATA FOR ALL 2.0”

La Regione Basilicata, con il finanziamento Presidenza del Consiglio dei Ministri DIPARTIMENTO PER LE POLITICHE IN FAVORE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ, ha affidato all'**ENFOR – Ente di Formazione e Ricerca** ed ad **ANFFAS Policoro** l'attuazione dell'AZIONE 5. INCLUSIONE LAVORATIVA - TIROCINI FORMATIVI

5.2. Formazione propedeutica in aula (Enfor); 5.3. Inserimento in azienda dei tirocinanti (Anffas)

Nell'ambito del progetto denominato “B4A- Basilicata for All 2.0 volto promuovere il turismo accessibile e inclusivo per le persone con disabilità” (dm 1 agosto 2024).

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiera, ex art. 75 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA, sotto la personale responsabilità quanto segue:

1. di essere iscritto/a negli elenchi del collocamento mirato di cui all'art.1 ai sensi della Legge 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. 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/a in altri programmi regionale 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 D.P.R. 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 i dati sono stati raccolti.

(Luogo e data) _____

(firma per esteso del dichiarante)