

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE
AVVISO PUBBLICO TIROCINI PROGRAMMA GOL
(GARANZIA OCCUPABILITA' LAVORATORI)

(Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000 n.445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente in: _____ PROV (___)

Via/Piazza: _____ n° _____

Recapito telefonico: _____ mail e/o pec: _____

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del
D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni
mendaci

DICHIARA

- ☐ di essere cittadino/a italiano/a;
- ☐ di essere cittadino di uno Stato Membro dell'Unione Europea (indicare quale) _____;
- ☐ di avere una età compresa tra i 18 e fino a 65 anni: (indicare anni compiuti) _____;
- ☐ di essere residente e/o domiciliato/a sul territorio della Regione Campania e
precisamente (indicare indirizzo, provincia e regione)
_____ ☐ ;
- ☐ di essere ALTERNATIVAMENTE, in possesso di almeno UNA delle seguenti situazioni
(barrare le caselle che interessano):
- ☐ *Beneficiario/a di ammortizzatori sociali in costanza di rapporto di lavoro*: le specifiche
categorie di lavoratori sono individuate dalla legge di Bilancio 2022; (se si indicare quale)

- ☐ *Beneficiario/a di ammortizzatori sociali in assenza di rapporto di lavoro:*

disoccupati, percettori di NASPI o DIS-COLL; (se si indicare quale)

-
- ☐ *Beneficiario/a di sostegno al reddito di natura assistenziale:* percettori dell'Assegno di Inclusione;

- ☐ *Lavoratori fragili o vulnerabili:* giovani NEET (meno di 30 anni), donne in condizioni di svantaggio, persone con disabilità, lavoratori maturi (55 anni e oltre), persone che sono in carico o sono segnalate dagli enti che operano nel sistema dei Servizi Sociali o socio- sanitari e/o inserite in progetti /interventi di inclusione sociale;

- ☐ *Disoccupati senza sostegno al reddito:* disoccupati da almeno 6 mesi, altri lavoratori con minori opportunità occupazionali (giovani e donne anche non in condizioni di fragilità), lavoratori autonomi che cessano l'attività o con redditi molto bassi;

- ☐ *Lavoratori con redditi molto bassi (i cosiddetti working poor):* il cui reddito da lavoro dipendente o autonomo sia inferiore alla soglia dell'incapienza secondo la disciplina fiscale.

- ☐ Di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

CHIEDE

Di voler partecipare all'Avviso Pubblico per per l'ammissione ai "Tirocini - Programma GOL".

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. del 28.12.2000, n.445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

SI ALLEGA

1. Copia del documento di riconoscimento del richiedente;
2. Cv aggiornato

IL/LA DICHIARANTE
