

**Spett.le**

**Comune di San Giovanni in Fiore**

Capofila Ambito Territoriale n. 3

Piazza Municipio

87055 San Giovanni in Fiore (CS)

**Oggetto:** domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico per la partecipazione a corsi di formazione

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, il  
\_\_/\_\_/\_\_\_\_, residente, in \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, telefono  
\_\_\_\_\_, pec o e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

C.F. \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Di partecipare al corso di formazione in oggetto (barrare la casella di interesse)

- Assistente familiare
- Accompagnatore turistico
- Operatore tessile
- Operatore agricolo
- Operatore del legno/Ebanista

A tale scopo

### **DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità e consapevole che chiunque rilasci false dichiarazioni è punito penalmente ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000:

- di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ appartenente all'Ambito Territoriale nr 3
- di essere in età lavorativa (da 18 anni compiuti a 67 anni non compiuti).
- di essere stato beneficiario SIA o REI, o di essere beneficiario REI, o essere beneficiario ex REI transitato in RDC.
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
  - Licenza media

- Diploma di scuola superiore
- Laurea
- di non essere inserito in altri progetti lavorativi e/o formativi e di non beneficiare di altre misure di sostegno al reddito oltre alla misura SIA/REI/RDC.
- di aver sottoscritto apposito Patto di servizio con il Centro per l'Impiego territorialmente competente o di essere in attesa di essere convocati dal CPI per la sottoscrizione del patto e/o di aver sottoscritto il progetto personalizzato di inclusione con i Servizi Sociali
- di avere un reddito ISEE non superiore a € 6.000,00 (seimila euro).

Si allega:

- Documento di riconoscimento
- Tessera sanitaria
- Attestazione ISEE
- Titolo di studio

Firma

---

### **INFORMATIVA PRIVACY**

I dati personali forniti e rilevati nel presente modulo di domanda di ammissione ai tirocini formativi saranno trattati e utilizzati per i soli fini connessi all'espletamento del progetto di Inclusione e per i fini istituzionali dei Comuni dell'Ambito, nel rispetto delle attuali normative di legge. Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento del percorso di inclusione per impossibilità a realizzare gli obiettivi identificati. Il trattamento dei dati sarà effettuato anche con l'ausilio di mezzi informatici e potranno essere comunicati agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento e a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa.

### **CONSENSO**

Ai sensi del D. Lgs 193/2003 e del GDPR n. 679/2016 "regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" acconsento al trattamento dei miei dati personali nei termini e con le modalità indicate dall'Avviso pubblico.

\_\_\_\_\_ li \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma

---