



Comuni Ambito S3 ex S5



Modello A) Domanda

Spett.le
Azienda Speciale Sele Inclusione
Via Salita Ripa, 51
84025 EBOLI (SA)
Pec: seleinclusion@pec.it

Oggetto: Domanda di Partecipazione Progetto P.I.N. Persone In Azione - Tipologia 2 – A. “Percorsi di empowerment lavorativo” - “Fondo per l’inclusione delle persone con disabilità” (D.G.R. n. 127 15 marzo 2022). CIG: B1D768E1C9

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(Prov. di _____) il _____ Codice Fiscale _____
residente a _____ (Prov. di _____) Via/Piazza/Loc. _____
indirizzo email: _____ Tel. _____

CHIEDE

di partecipare al “Percorso formativo di empowerment lavorativo – Tipologia 2” - nell’ambito del Progetto Progetto P.I.N. Persone In Azione - “Fondo per l’inclusione delle persone con disabilità” (D.G.R. n. 127 15 marzo 2022).

DICHIARA

1. di essersi diplomato/a nell’Anno Scolastico _____ , presso l’Istituto di Istruzione Superiore _____ di _____ (prov. di _____);
2. di essere persona con disabilità motoria o sensoriale a basso funzionamento con invalidità al _____ % certificata ai sensi dell’ex art. 1 L. 68/1999, ovvero di essere in possesso del certificato di handicap con connotazione di gravità (ex art. 3 comma 3, legge 104/1992);
3. di non partecipare, al momento, ad altri progetti di inserimento lavorativo e/o formativo, ovvero di partecipare al seguente progetto/servizio: _____;
4. di trovarsi nella seguente situazione lavorativa (*barrare*):
 - stato di disoccupazione;
 - inoccupazione;
 - inattività;
5. di essere in possesso del permesso di soggiorno, in caso di cittadino/a non comunitario/a;
6. di autorizzare l’A.S.S.I. al trattamento dei dati personali ai fini della partecipazione al corso, come da informativa allegata all’Avviso.

Allega alla domanda i seguenti documenti:

1. copia del certificato di invalidità e/o di handicap;
2. fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale
3. copia del permesso di soggiorno (in caso di cittadino/a straniero/a)

Luogo e data _____

Firma _____