## SCHEMA DI DOMANDA:

**PER L’AMMISSIONE A TIROCINI DI ORIENTAMENTO, FORMAZIONE E INSERIMENTO/REINSERIMENTO FINALIZZATI ALL’INCLUSIONE SOCIALE AI SENSI DELLA D.G.R. 42-7397 DEL 07 APRILE 2014 E S.M.I. E DELLA D.G.R. 85-6277 DEL 22 DICEMBRE 2017 “I CANTIERI DELL’OFFICINA 2”**

**Al CENTRO PER L’IMPIEGO**

**Corso Vittorio Veneto n. 52**

**12038 SAVIGLIANO**

Il sottoscritto/a……...…................................................................…………………………………………………………………..

nato/a il ……………………..………………. a ………………………………….………………………… Prov. .…………………….........

codice fiscale …………………………………………...

# CHIEDE

di essere inserito nell’elenco nominativo delle persone da inserire nel tirocinio di orientamento, formazione inserimento/reinserimento al lavoro finalizzati all’Inclusione Sociale ai sensi della DGR 42-7397 del 07 Aprile 2014 e della D.G.R. 85-6277 del 22 dicembre 2017.

A tal fine sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false,

# DICHIARA

1. di essere cittadino/a ………………………………………….…………………………………
2. di essere in carico ad un servizio pubblico competente;
3. di non essere in carico ad un servizio pubblico competente, ai sensi della D.G.R. 85-6277 del 22/12/2017:
4. di essere in possesso dell’attestazione dell’Autorità competente che attesti lo status o la condizione in cui il soggetto si trova; (permesso di soggiorno per motivi umanitari -Dlgs. 286/1998-, Protezione internazionale e i titolari di status di rifugiato e di protezione sussidiaria - Dlgs. 25/2008- e i richiedenti asilo DPR 303/2004);
5. di essere in stato di inoccupazione e disoccupazione alla data di pubblicazione del presente avviso ed iscritti al Centro per l’Impiego;
6. di avere la residenza nel Comune di Racconigi alla data di emissione del bando da almeno due anni;
7. di non avere riportato condanne penali per un reato ostativo alla costituzione del rapporto di impiego con la P.A. e di essere in possesso dei diritti politici e civili;
8. (per i soli richiedenti stranieri) di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno o permesso di soggiorno di lungo periodo;
9. che il proprio nucleo familiare è composto da (indicare nome e cognome, data e luogo di nascita, rapporto di parentela)

………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………….

l) che la propria situazione abitativa è la seguente

 casa di proprietà casa in affitto altro

m) di possedere il seguente titolo di studio: ……………………………………………………

conseguito presso ……………………………………………………………………………….

nell’anno scolastico …………………………. con la seguente votazione......................

n) di aver maturato le seguenti esperienze lavorative

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datore di lavoro(azienda e indirizzo) | Categoria e mansioni  | Data iniziog./m./a. | Data fineg./m./a. | Competenze acquisite |
|  |  | **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** | **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** |  |
|  |  | **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** | **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** |  |
|  |  | **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** | **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** |  |
|  |  | **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** | **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** |  |
|  |  | **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** | **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** |  |
|  |  | **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** | **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** |  |

Altre attività formative (indicare ente organizzatore del corso di formazione e durata)*,*

……………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………

Pregressi tirocini e/o cantieri di lavoro (indicare tipologia, sede di svolgimento, mansioni ricoperte e durata)

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………….

o) di esser in possesso della patente di guida – Cat. \_\_ in corso di validità;

p) di essere residente: in RACCONIGI Via/Corso/Piazza ………………………………..……………………………… n. …………… Tel. ………….……………………. e-mail ……………………………………………………., impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive;

q) di indicare il seguente recapito per le comunicazioni *(se diverso dalla residenza*) ………………………………………………………………. tel. ……………………………;

r) dichiara, infine, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art.13 del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento U.E,. 2016/679, che i dati personali forniti o raccolti durante il procedimento amministrativo saranno trattati dal Consorzio Monviso Solidale esclusivamente per le finalità di gestione dell’elenco dei beneficiari a cui attingere per l’attivazione dei tirocini formativi.

*All'uopo allega i seguenti documenti:*

1. ***Certificazione ISEE in corso di validità al momento della presentazione della domanda;***
2. ***Fotocopia di un documento di identità;***
3. ***Fotocopia del permesso di soggiorno o della carta di soggiorno o del permesso di soggiorno di lungo periodo (per i cittadini stranieri);***
4. ***Fotocopia della patente di guida***

........................................

*(firma)*

*(non necessita di essere autenticata)*

Data, ............................