



Comune di Cerignola

## MODULO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AL PROGETTO “LA STRADA. C’E’ SOLO LA STRADA SU CUI PUOI CONTARE”

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE SELEZIONI DEL CORSO DI EDUCAZIONE ALLA CITTADINANZA ATTIVA E RAFFORZAMENTO DELL’ANTIMAFIA SOCIALE – AVVISO PUBBLICO N. 2/2017 “CANTIERI INNOVATIVI DI ANTIMAFIA SOCIALE: EDUCAZIONE ALLA CITTADINANZA ATTIVA E MIGLIORAMENTO DEL TESSUTO URBANO”. TITOLO DEL PROGETTO: “LA STRADA. C’E’ SOLO LA STRADA SU CUI PUOI CONTARE” – (PUBBLICATA SUL B.U.R. PUGLIA n. 95 del 10/08/2017)**

**Il/La sottoscritto/a**

<b>Cognome</b>		<b>Nome</b>			
<b>Nato/a a</b>		<b>Prov.</b>		<b>il</b>	
<b>Residenza</b>		<b>Prov.</b>		<b>CAP</b>	
<b>Via/Piazza</b>					<b>n°</b>
<b>Domicilio</b>		<b>Prov.</b>		<b>CAP</b>	
<b>Via/Piazza</b>					<b>n°</b>
<b>Tel.</b>		<b>Cell.</b>		<b>E-mail</b>	

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alle selezioni del progetto in oggetto della durata complessiva di 1000 ore ed articolato in 3 annualità (2017-2018-2019) e a tal fine dichiara, ai sensi e per gli effetti dell’art. 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000, e della responsabilità anche civile e penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, **di possedere alla data di sottoscrizione della domanda i seguenti requisiti:**

- Essere residente o domiciliato in un Comune della Regione Puglia;

- Se cittadino non comunitario essere in possesso di regolare permesso di soggiorno che consente attività lavorativa;
- Essere giovane in età nella fascia di età dai 16 ai 19 anni;
- Se cittadino straniero, essere in possesso di una buona conoscenza della lingua italiana;
- Essere di disoccupato, inoccupato o studente non lavoratore.

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che la mancanza anche di uno solo dei documenti attestanti il possesso dei requisiti di accesso determinerà la non ammissibilità della domanda e di impegnarsi a produrre, su richiesta, ogni documento attestante quanto indicato nella presente domanda ed ogni altra eventuale integrazione richiesta.

Allega alla presente, dichiarandone, ai sensi e per gli effetti dell'art. 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000, e della responsabilità anche civile e penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, l'autenticità:

1. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
2. Codice Fiscale o Tessera Sanitaria in corso di validità;
3. Curriculum Vitae datato e firmato;
4. N.1 Foto Tessera;
5. Solo se extra-comunitario: Fotocopia del permesso di soggiorno;
6. Autocertificazione attestante lo stato occupazionale dei genitori con copia dei rispettivi documenti di riconoscimento;
7. Autocertificazione attestante lo stato occupazionale e l'assolvimento o meno dell'obbligo scolastico.  
(N.B. hanno assolto l'obbligo scolastico coloro che conseguono la promozione nella 2° Classe degli Istituti di Istruzione Secondaria di 2° Grado)

La domanda, completa di tutti gli allegati (pena esclusione), potrà essere consegnata a mano presso la sede della Società Cooperativa Medtraining situata a Foggia in Corso del Mezzogiorno, 10 oppure presso il Comune di Cerignola situato in Piazza della Repubblica, 1 – Sportello Welfare.

Tutte le domande di ammissione potranno essere presentate nelle sedi indicate **entro** il termine ultimo **del 15/12/2018 ore 12:00**. Tutte le domande pervenute successivamente saranno dichiarate inammissibili.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall'art. 76 DPR 445 del 28/12/2000, dichiara ai sensi dell'art. 47 DPR 445 del 28/12/2000 che quanto dichiarato e riportato nella presente domanda risponde a verità.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(del richiedente)

Firma \_\_\_\_\_  
(del genitore)

Il/La sottoscritto/a in merito ai dati personali riportati nella seguente domanda e negli allegati, esprime il consenso al loro trattamento anche informatico da parte del della Società Cooperativa Medtraining/Comune di Cerignola, per le finalità di cui in oggetto sulla base di molteplici ordinamenti legislativi, inclusi gli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 e ferma la sua facoltà di chiedere rettifiche, modifiche e/o cancellazioni dei dati stessi.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(del richiedente)

Firma \_\_\_\_\_  
(del genitore)

**SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA**

Si dichiara che la domanda di iscrizione al corso è pervenuta in data \_\_\_\_\_

Prot. n. \_\_\_\_\_

**DOCUMENTAZIONE      COMPLETA      INCOMPLETA**

Note \_\_\_\_\_

**LA SEGRETERIA**