



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

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

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