**ALLEGATO 1**

**- Domanda di partecipazione Beneficiari -**

****

**Avviso di manifestazione di interesse**

**per la realizzazione di percorsi di inserimento lavorativo**

**e percorsi di creazione di impresa**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL DESTINATARIO**

DPR 445/2000

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. ­­­­­­\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. ­­­­­­\_\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune di domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese, agli effetti dell’applicazione delle disposizioni previste dall’art. 48-bis del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 602,*

**DICHIARA**

* Di essere interessato a partecipare al progetto A FORAS in qualità di soggetto beneficiario;
* Di essere disponibile a frequentare le attività formative, in aula e in azienda, previste dal progetto coerentemente con le finalità del bando;
* Di non rendersi disponibile all’attivazione di tirocini /borse lavoro per il periodo in cui è occupato con il progetto A FORAS, ovvero, di comunicare tempestivamente qualsiasi ulteriore attività formativa e lavorativa esercitata in concomitanza con la partecipazione al presente progetto;
* Di avere preso visione dell’avviso pubblico denominato A FORAS pubblicato nel sito [www.consolidarieta.it](http://www.consolidarieta.it), e di accettare integralmente ed incondizionatamente le disposizioni in esso contenute;
* Di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti da avviso:
* Avere residenza o domicilio in uno dei Comuni facenti parte della Città Metropolitana di Cagliari;
* Avere più di 18 anni o se minorenni aver assolto gli obblighi di istruzione;
* Essere in carico ad uno dei servizi seguenti: USSM, UIEPE, CC di Uta, IPM Quartucciu;
* Essere in stato di disoccupazione.
* Di essere consapevole che i dati e le informazioni contenuti nella presente autodichiarazione potranno essere sottoposti a controlli da parte degli Enti preposti per verificarne l’autenticità;
* Di aver preso visione ed accettare l’informativa sulla privacy in allegato all’avviso A FORAS;

Alla presente allega

• Fotocopia di documento d’identità e codice fiscale in corso di validità.

• Scheda anagrafica aggiornata che attesti lo stato di disoccupazione;

• Attestazione di essere in carico ad uno dei servizi USSM, UIEPE, CC di Uta, IPM, rilasciata dal Servizio socio-sanitario di appartenenza;

• Certificato di residenza e/o domicilio;

• Informativa privacy datata e firmata.

|  |  |
| --- | --- |
| Data ………………….. | Firma |
|  |  |

***Data e firma per presa visione del genitore/tutore o chi per lui (se genitore minore)***

|  |  |
| --- | --- |
| Data ………………….. | Firma |