**MODULO DI DOMANDA**

**Alla Provincia di Rieti**

**Via Salaria, 3**

**02100 RIETI**

**urp.provinciarieti@pec.it**

|  |  |
| --- | --- |
| Oggetto: | **Domanda di partecipazione all’Avviso Pubblico per l’attivazione di n. 4 tirocini finalizzati all’inclusione sociale approvato con Determinazione dirigenziale n. 192/SETT1 del 09/05/2024** |

**Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Codice Fiscale. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Documento d’Identità N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con data scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. e della conseguente decadenza dei benefici di cui all’art. 75 del citato decreto relativa alle dichiarazioni sostitutive di certificazione e alle dichiarazioni di atto notorio, nella qualità di legale rappresentante dell’Amministrazione Pubblica sotto indicata,

**Denominazione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sede legale:**

**Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a cui saranno inviate le**

**comunicazioni relative al presente procedimento Telefono/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

di poter partecipare all’attivazione di n. 1 tirocinio finalizzato all’inclusione sociale, ai sensi dell’avviso pubblico indicato in oggetto e a tal fine

**COMUNICA**

di avere individuato il seguente soggetto da avviare al tirocinio previsto nell’avviso in oggetto, residente nel proprio territorio comunale:

**cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_) in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Documento d’Identità N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con data scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

e appartenente alla seguente categoria di soggetti svantaggiati (*indicare la categoria di appartenenza*):

* a) soggetti con disabilità non inseriti nelle convenzioni del collocamento mirato ai sensi della legge 12 marzo 1999, n. 68 e ss.mm.ii .;
* b) soggetti svantaggiati ai sensi dell’art. 4, co. 1, legge 8 novembre 1991, n. 381;
* c) soggetti inseriti nei programmi di assistenza ai sensi dell’art. 13 legge 11 agosto 2003, n.228 a favore delle vittime di tratta;
* d) soggetti inseriti nei programmi di assistenza e integrazione sociale ai sensi dell’art. 18decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286 a favore di vittime di violenza e di gravesfruttamento da parte delle organizzazioni criminali;
* e) soggetti titolari di permesso di soggiorno rilasciato per motivi umanitari di cui all’articolo5, co. 6, decreto legislativo n. 286/1998;
* f) richiedenti protezione internazionale e i titolari di status di rifugiato e di protezionesussidiaria di cui all’art. 2, lett. e) e g), decreto legislativo 28 gennaio 2008, n. 25;
* g) richiedenti asilo come definiti dal decreto del Presidente della Repubblica 16 settembre2004, n. 303.

**E DICHIARA**

1) che il soggetto individuato, al momento di attivazione del tirocinio:

a) è già in carico al servizio pubblico, il quale valutate le condizioni del soggetto, attesta che il raggiungimento della riabilitazione e dell’inclusione sociale può avvenire anche attraverso l’attivazione di tirocini;

b) non sta già svolgendo un tirocinio previsto dalla DGR n. 199/2013 e non ha un rapporto di lavoro;

2) di essere a conoscenza dei contenuti e delle modalità espresse **all’Avviso Pubblico per l’attivazione di n. 4 tirocini finalizzati all’inclusione sociale**, emanato dall’Amministrazione Provinciale di Rieti;

3) di essere consapevole che per tutto quanto non previsto dal presente Avviso pubblico si rimanda alla normativa di riferimento in materia di tirocini finalizzati all’inclusione sociale.

**Si allega la seguente documentazione obbligatoria riguardante il soggetto individuato per il tirocinio:**

* + 1. copia documento di identità in corso di validità e codice fiscale;
		2. documentazione comprovante l’appartenenza dello stesso ad una delle categorie di svantaggio indicate nell’avviso;
		3. modulo (*allegato 1)* debitamente compilato e firmato dall’aspirante tirocinante contenente:
			- autodichiarazione, rilasciata ai sensi dell'art. 46, D.P.R. N. 445/00, da cui risulti:
* la condizione di: inoccupato, disoccupato da oltre 12 mesi ovvero disoccupato da meno di 12 mesi*);*
* una delle seguenti condizioni familiari: persona che vive da sola ovvero persona che vive in famiglia in cui sia presente un familiare con disabilità grave ai sensi della legge 104/92 art. 3 comma 3
	+ - * autorizzazione rilasciata al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente (d.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del GDPR 679/2016);

 Data Firma leggibile del legale rappresentante

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_