

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. 18 decreto 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'articolo 5, co. 6, decreto legislativo n. 286/1998;
- f) richiedenti protezione internazionale e i titolari di status di rifugiato e di protezione sussidiaria 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 settembre 2004, 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
