

AL COMUNE DI RAPOLLA
Comune Capofila Ambito
nr. 5 Vulture Alto-Bradano
Via Aldo Moro, n. 27
85027 Rapolla (PZ)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO
 PER LA SELEZIONE DI N. 150 UTENTI IN FAVORE DEI QUALI
 ATTIVARE PERCORSI DI FORMAZIONE PROFESSIONALE**

Intervento programmato nell'ambito dell'Avviso 1/Pais

Azione B – sottosezione B.4.a, finanziato con le risorse del PON inclusione 2014 – 2020

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
 _____ il _____ residente nel Comune di
 _____ in via _____ Cod.Fisc.
 _____ telefono/cellulare _____,
 indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione di n. 150 utenti per la frequenza di corsi di formazione programmati nell'ambito dell'Avviso 1/Pais, nello specifico, l'ammissione al seguente corso di formazione:

(barrare una sola casella)

**A. CORSO PER LO SVILUPPO DI COMPETENZE PER LA COSTRUZIONE E GESTIONE
 DI AREE VERDI – EQF 3**

- Costruire aree verdi, parchi e giardini
 Curare e mantenere aree verdi, parchi e giardini

**B. CORSO PER LO SVILUPPO DI COMPETENZE PER L'ASSISTENZA FAMILIARE –
 EQF 3**

- Cura dei bisogni fondamentali della persona

**C. CORSO PER LO SVILUPPO DI COMPETENZE PER I SERVIZI RISTORATIVI –
 REPARTO CUCINA EQF 3**

- Trattamento delle materie prime e dei semilavorati alimentari

**D. CORSO PER LO SVILUPPO DI COMPETENZE PER I SERVIZI RISTORATIVI –
REPARTO SALA EQF 3**

- Realizzazione del servizio di distribuzione di pasti e bevande

A tal fine dichiara, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace dagli articoli 75 e 76 del summenzionato D.Lgs. n. 445/2000:

DICHIARA

(barrare le voci che interessano)

- di essere beneficiario del Reddito di Cittadinanza;
- di essere componente di nucleo familiare percettore del Reddito di Cittadinanza;
- di aver sottoscritto il *Patto di servizio* con il Centro per l'Impiego e di custodirne relativa copia;
- che il familiare (nome e cognome) _____, beneficiario del

Reddito di Cittadinanza, ha sottoscritto il *Patto di servizio* con il Centro per l'Impiego e ne custodisce relativa copia;

oppure

- di trovarsi in una condizione di povertà attestata mediante *(barrare la voce che interessa)*:
- attestazione ISEE ordinario o corrente non superiore ad € 6.000,00;
- condizioni di indigenza economica, accertata dal Servizio Sociale Professionale del Comune di residenza, a seguito di precedente presa in carico;

Il/La sottoscritto/a **dichiara**, inoltre:

- di aver preso visione dei contenuti dell'avviso pubblico in questione e di accettarne integralmente i contenuti;
- di non essere inserito/a, alla data di presentazione dell'istanza, in altri progetti lavorativi e/o formativi;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____, conseguito presso _____;
- di essere disoccupato/inoccupato dal _____, come da certificato allegato.

Luogo e data

FIRMA

Si allegano:

- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- Attestazione ISEE ordinario o corrente in corso di validità;
- Informativa privacy;
- Certificazione di disoccupazione/inoccupazione.