

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ tel./cell \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alle selezioni per l'ammissione al progetto denominato "COLTIVAZIONE, TRASFORMAZIONE E CONFEZIONAMENTO DI PIANTE OFFICINALI" finanziato dal P.O. FSE 2014 - 2020 Regione Basilicata - ASSE 2 - "Rafforzare ed innovare l'inclusione attiva nella società" Priorità di Investimento 9i - Obiettivo Specifico 9.2 AP "Interventi di sostegno alla qualificazione e all'occupabilità di cittadini diversamente abili in ambito agricolo".

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n°445, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo D.P.R, sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

1. Di essere iscritta/o negli elenchi del collocamento mirato, di cui all'art. 1 della L. n. 68/99 presso il CPI di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
2. Di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
3. Di essere in stato di disoccupazione ai sensi del D.Lgs n. 150/2015;
4. Di avere l'età di \_\_\_\_ anni;
5. Di essere in possesso di uno dei seguenti titoli/certificazioni di studio:
  - a) Diploma di Scuola media Superiore in \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
  - b) Attestato dei Crediti formativi raggiunti ai sensi del DPR 323 del 23/07/1998 al termine della scuola media superiore rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
6. Di non essere inserito in altri programmi regionali di inclusione socio-lavorativa alla data di pubblicazione del bando.

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.

### Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, per il perseguimento delle finalità per le quali i dati sono stati raccolti.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegare documento valido di identità