



AMBITO TERRITORIALE N.11

ALLEGATO A

DOMANDA DI AMMISSIONE CORSO “OPERATORE SOCIO - SANITARIO”

Oggetto: AVVISO DI SELEZIONE DEI PARTECIPANTI

Deliberazione n. 317 del 31/05/2017 D.G.R.; D.D. n. 191 del 22/06/2018 – Avviso Pubblico “**I.T.I.A. Intese Territoriali di Inclusione Attiva**” a valere sull’ **Asse II Obiettivo Specifico 6 - 7 Azione 9.1.2 - 9.1.3 - 9.2.1 - 9.2.2.** del POR Campania FSE 2014 – 2020, finalizzato a promuovere la costituzione di intese territoriali di inclusione attiva per l’attuazione di misure di contrasto alla povertà per la realizzazione di centri territoriali “d’Inclusione Attiva” a valere sull’Asse II del POR Campania 2014 – 2020. Atto di ammissione a finanziamento D.D. 98 del 10/04/2019 Codice progetto 23 Codice monitoraggio 17076AP000000024 CUP J71E18000130005

*c/o Comune di Portici
Ambito Territoriale N11
Ufficio Protocollo
Via Campitelli, 1 - Portici (Na)
ambiton11@pec.comuneportici.it*

Il/Lasottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____), il _____

e residente a _____ (____), in via _____

CAP _____ Telefono _____ Cellulare _____

email _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di destinatario diretto

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al percorso formativo il Corso di “Operatore Socio-Sanitario” della durata di 1.000 ore di cui all'oggetto

A tal uopo, ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e consapevole che i propri dati personali saranno trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs 196/2003, Regolamento UE 679/2016 e D.Lgs 101 del 10/08/2018, per il quale esprime il proprio consenso:



Progetto I.T.I.A.
Città di Portici



Unione europea
Fondo sociale europeo



AMBITO TERRITORIALE N.11



DICHIARA¹

- di aver preso visione del bando di selezione e di accettarne il contenuto;
- di essere cittadino Italiano o comunitario residente nel territorio dell'Ambito Territoriale N11, Comune di Portici;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____;
- di essere disoccupato/inoccupato da almeno 12 mesi;
- di non aver frequentato negli ultimi dodici mesi un corso finanziato dal Fondo Sociale Europeo
- di avere un ISEE (Indicatore di Situazione Economica Equivalente) aggiornato pari a € _____;
- di necessitare di ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove concorsuali in relazione al proprio handicap, di cui allega certificato medico.

...I... sottoscritt.... dichiara infine:

- di accettare che il progetto è un percorso formativo e non costituisce rapporto di lavoro ai sensi dell'art.1, comma 2, del DM 142/98 e dell'art. 18, comma 1, lett. d, legge 196/97;
- di accettare di frequentare le attività come previsto dal Bando di selezione partecipanti progetto **"In.Te.Se"** Azione B) Percorsi di Empowerment Percorsi Formativi.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

Il sottoscritto autorizza il Trattamento dei dati personali, comuni e sensibili ai sensi degli art. 7 e ss. del Regolamento (UE) 2016/679 da parte del Comune di Portici, per finalità operative, amministrative e contabili connesse al Bando di selezione e alle successive attività del Progetto di cui in oggetto.

(In mancanza di questa autorizzazione il Comune di Portici non potrà dare esecuzione alla procedura di selezione, che comporta necessariamente il trattamento dei dati personali, comuni e sensibili)

- ACCONSENTO
- NON ACCONSENTO

Firma

Si ricorda che saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Si allega:

- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.
- Fotocopia del Codice Fiscale.
- Curriculum Vitae in formato europeo datato e sottoscritto, con autorizzazione al trattamento dei dati personali.
- (per i candidati diversamente abili) certificato di invalidità e diagnosi funzionale dell'ASL di appartenenza.

Firma

¹ Barrare con una crocetta la casella di proprio interesse