



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
**INCLUSIONE**



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



**COMUNE DI CAPO D'ORLANDO**

(Città Metropolitana di Messina)

Distretto Socio Sanitario 31

AREA OMOGENEA DISTRETTUALE n. 2

Comuni di: Capo d'Orlando (capofila) - Capri Leone e Torrenova

Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER TIROCINI INCLUSIVI/BORSE LAVORO "PROGETTO PON DEL SOSTEGNO PER L'INCLUSIONE ATTIVA (SIA) DI CUI ALL'AVVISO N. 3/2016 DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI – FSE 2014/2020, CCI N. 2014IT05SFOP001. CUP: C11H17000330006. DOMANDA DI AMMISSIONE.-

**AL COMUNE DI CAPO D'ORLANDO**

Ufficio Piano dell'AOD n. 2 Dss 31

Tramite il Comune di

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso alla selezione per lo svolgimento di tirocini inclusivi/borse lavoro di cui al progetto pon del sostegno per l'inclusione attiva (SIA) oggi REI, progetto dell'AOD2 Dss31 – Avviso N. 3/2016 del MINISTERO DEL LAVORO E DELLE POLITICHE SOCIALI – FSE 2014/2020, CCI N.2014IT05SFOP001. CUP: C11H17000330006.

Per tale finalità e nella piena consapevolezza di quanto previsto dal D.P.R. n. 445/2000, art. 76, in caso di affermazioni false e mendaci

**DICHIARA** (barrare con una X le caselle di interesse)

- di avere la residenza nel Comune di \_\_\_\_\_;
- di far parte di nucleo familiare **beneficiario della misura SIA, oggi REI**, preso in carico dall'Equipe multidisciplinare;
- di aver sottoscritto apposito patto di servizio con il CPI di impegno nella ricerca attiva di lavoro;
- di non essere inserito/a in altri progetti lavorativi e/o formativi;
- di non beneficiare di altre misure di sostegno al reddito oltre **alla misura SIA, oggi REI**;
- di essere disponibile ad effettuare il Tirocinio Inclusivo/Borsa lavoro presso l'azienda selezionata dall'equipe Multidisciplinare dell'Ufficio di Piano del Comune di Capo d'Orlando, capofila dell'AOD2 DSS31;
- di essere a conoscenza che il Tirocinio Inclusivo/Borsa lavoro non si configura, in nessun caso, come rapporto di lavoro né subordinato né di natura autonoma;
- Di accettare tutte le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico di indizione della selezione.

Si allega: Copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**FIRMA**

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e GDPR n. 679/2016 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" acconsento al trattamento dei miei dati personali nei termini e con le modalità indicate dall'avviso pubblico.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**Firma**



Capo d'Orlando  
(Capofila)



Capri Leone



Torrenova

Il progetto, organizzato dall'Area Omogenea Distrettuale n.2 del D.S.S. 31, è finanziato nell'ambito del PON INCLUSIONE con il contributo del Fondo Sociale Europeo 2014-2020

Comune di Capo d'Orlando (Città Metropolitana di Messina)

Area Socio Assistenziale - pal. Satellite - mail: cettina.ventimiglia@comune.capodorlando.me.it / servizisociali@pec.comune.capodorlando.me.it - tel. 0941915343