ALLEGATO C1
Spett.le

_____

_____

_____

Manifestazione di interesse per la presentazione di percorsi di politiche attive, nelle modalità dei tirocini, rivolta agli Enti Pubblici a favore di soggetti precedentemente inseriti nel bacino dei percettori di mobilità in deroga della Regione Calabria - Domanda di partecipazione ex percettori di mobilità in deroga.

(Ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato a _____ (___) il _____
(luogo) *(prov.)* *(data)*

residente nel Comune di _____ (___)
(prov.)

in Via _____ n. ____, Cod. Fisc. _____

tel. _____ cell. _____ mail _____

consapevole di quanto prescritto in materia di dichiarazioni sostitutive dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000 sez. V capo III in relazione alla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione non veritiere, di informazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico, di accettare tutte le relative prescrizioni, norme ufficiali e leggi vigenti che disciplinano la procedura in oggetto e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni ivi riportate;
- di essere residente in Calabria;
- di non aver riportato alcuna condanna, anche non definitiva, per reati non di tipo colposo, e di non avere procedimenti penali in corso;
- di essere disoccupato ai sensi del D.Lgs. 14 settembre 2015, n. 150 entrato in vigore il 24 settembre 2015 e s.m.i. essendo privo di lavoro sia autonomo che subordinato che parasubordinato;
- di avere reso la Dichiarazione di Immediata Disponibilità (DID) e aver sottoscritto il Patto di Servizio Personalizzato presso il Centro per l'impiego di _____;
- di aver maturato un'anzianità di permanenza nel bacino dei percettori di mobilità in deroga, della regione Calabria, dal_____ al _____[1]

[1] Indicare il periodo di permanenza nel bacino rispetto ai quali si è percepito il trattamento di mobilità in deroga specificando la data di inizio fruizione della prestazione di indennità di mobilità in deroga e data della cessazione.

- Non essere ricompreso tra i soggetti, per i quali si è proceduto alla reiezione delle istanze di mobilità in deroga, identificati negli Allegati A e B di cui al DDG n. 4877 del 12 maggio 2017 pubblicato sul BURC n. 61 del 27/06/2017 avente ad oggetto "Istanze di mobilità presentate nell'anno 2014 – presa d'atto determinazioni INPS Calabria" nonché nel Decreto n. 6981 del 02/07/2018 di ulteriori reiezioni di nominativi;

- Non essere beneficiario di trattamenti INPS (NASPI, Dis-Coll, altra indennità di disoccupazione);

- Non essere inserito nei percorsi di tirocinio del Programma "Garanzia Giovani" o nei percorsi di tirocinio dell'Avviso pubblico "Dote Lavoro e Inclusione attiva" della Regione Calabria di cui al DDG n. 12951 del 22/11/2017;

- Non essere stato avviato in altre iniziative regionali di politica attiva per il lavoro quali: DDG n. 2285 del 09/03/2016 – "Uffici Giudiziari", DDG n. 8859 del 28/07/2016 e s.m.i. – "MIUR", DDG n. 6160 del 31/05/2016 e s.m.i. – "Beni Culturali";
- di essere disponibile a partecipare alle iniziative regionali di formazione, nell'ambito dei percorsi di qualificazione e/o riqualificazione, destinate al target individuato dalla presente Manifestazione d'interesse;

Firma (*)

_____

*Il/la sottoscritto/a esprime il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D. Lgs n.196 del 30/06/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679.

Luogo e data, _____

Firma

_____

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- Curriculum vitae del richiedente debitamente sottoscritto;
- Copia documento di riconoscimento in corso di validità.

_____

Nota - Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è valida se accompagnata dalla copia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità