**Allegato 1**

***Istanza di partecipazione***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,residente/domiciliato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Di partecipare alla selezione per Avviso Pubblico**  per 10 donne – 8 allieve e 2 uditrici- da inserire in percorsi di inserimento lavorativo e per l’avvio di Impresa in artigianato Tessile - Progetto DONNE E TRADIZIONI Avviso n. 31 /2019 “ LAVORO ED IMPRESA ARTIGIANA DONNE Cofinanziato da FSE nell’ambito dell’attuazione del PO FSE SICILIA 2014/2020 RIC.AV31-0078del 09/03/2021

A tal fine, consapevole che, ai sensi degli articoli 46 e 47 del del D.P.R. 445/2000 e consapevole che in caso di dichiarazioni false e mendaci saranno applicate le sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R.445/200

**DICHIARA**

םDi essere residente presso il Comune di……………………….. via ……………………………n……..CAP ovvero domiciliato presso il Comune di ………………………Via…………………n. ……………CAP…………

םDi essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro paese membro dell’Unione Europea

םDi essere in possesso della certificazione di invalidità con grado di invalidità del……………. **(solo per le persone disabili)**

םDi avere un età compresa tra i 16 e i 56 anni compiuti

םDi essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conseguito presso l’Istituto Scolastico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nell’anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ovvero di essere in possesso del seguente attestato rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_

םDi essere in stato di non occupazione e iscritta alle liste di collocamento del Comune di……………. Dal………………………..

םDi essere in stato di non occupazione e iscritta alle liste del collocamento mirato ai sensi della םLegge 68/99 art.8 dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(solo per le persone disabili)**

םDi essere in possesso del permesso di soggiorno di lungo periodo o con asilo e protezione di tipo sussidiaria sul suolo italiano da almeno 24 mesi. **(solo per le persone extracomunitarie ).**

**DICHIARA**

**Inoltre**

Di essere a conoscenza e accettare in modo implicito ed incondizionato tutte le prescrizioni e indicazioni contenute nell’Avviso pubblico di selezione

Di dare il consenso al Consorzio Idea Agenzia Per il Lavoro s.c.s. al trattamento dei dati in base a quanto disposto dal codice in materia di dati personali adottato con DLGS 30 giugno 2003 n.196 per le finalità di gestione della presente selezione

**ALLEGA**

* Fotocopia del documento di identità in corso di validità
* certificato di iscrizione alle liste di collocamento mirato ai sensi della legge 68/99

**(solo per le persone disabili )**

* D.I.D. Dichiarazione di Immediata Disponibilità al Lavoro rilasciata dal CPI competente e Patto di Servizio
* Certificato di invalidità **(solo per le persone disabili )**
* Curriculum vitae in Formato Europeo
* Premesso di soggiorno in corso di validità **( solo per le persone extracomunitarie )**

Luogo……………………..Data……………………..

FIRMA (non autenticata)