

Taglio di Po, \_\_\_\_\_

All'Ufficio Servizi Sociali  
COMUNE DI TAGLIO DI PO

**PROGETTO “TIROCINI DI INSERIMENTO E REINSERIMENTO LAVORATIVO”**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI  
9 (nove) PERSONE PER TIROCINI DI REINSERIMENTO LAVORATIVO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a Taglio di Po in Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di accedere partecipare alla selezione di quattro persone per l'esecuzione di tirocini di re-inserimento lavorativo inerenti il Progetto” Tirocini sociali per l'inclusione socio lavorativa in Polesine” in collaborazione con la Fondazione CARIPARO e As.Ser.Coop.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, che sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga al non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000),

**DICHIARA**

☐ Che il nucleo familiare è composto da:

| NOMINATIVO | RELAZIONE<br>PARENTELA | LUOGO<br>NASCITA | DATA DI<br>NASCITA | PROFESSIONE |
|------------|------------------------|------------------|--------------------|-------------|
|            |                        |                  |                    |             |
|            |                        |                  |                    |             |
|            |                        |                  |                    |             |
|            |                        |                  |                    |             |
|            |                        |                  |                    |             |
|            |                        |                  |                    |             |
|            |                        |                  |                    |             |
|            |                        |                  |                    |             |
|            |                        |                  |                    |             |
|            |                        |                  |                    |             |

☐ Che il richiedente è in condizione di disoccupazione, inabilità o lavoratore svantaggiato ai sensi della Legge 381/1991

- ☐ Che n. \_\_\_\_\_ componente/i del nucleo familiare usufruisce di ammortizzatori sociali (cassa integrazione, disoccupazione, ...) o misure di contrasto alla povertà nazionali (Reddito di Cittadinanza);

Si allega alla presente:

- Copia documento di riconoscimento e codice fiscale;
- Certificato di disoccupazione;
- Certificato di invalidità civile, legge 104/1992, legge 68/1999;
- Certificazione attestante lo status di lavoratore svantaggiato ai sensi della Legge n. 381/1991;
- Curriculum vitae con autorizzazione al consenso al trattamento dei dati secondo la normativa vigente;
- Permesso di soggiorno per i cittadini extra-comunitari.
- somme percepite al netto da tutti i componenti del nucleo familiare dal 1/05/2021 al 30/04/2022;
- importo mensile dell'affitto o la rendita catastale a fini IMU degli immobili di proprietà;
- saldo dei conti correnti bancari o postali di tutti i componenti del nucleo familiare;
- eventuale certificazione di invalidità civile superiore al 67%

Firma

\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi del Regolamento UE 679/2016  
(Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, COD.FISC. \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

il Comune di Taglio di Po (RO), con sede in Piazza IV Novembre n. 5, cod. fisc. e P.IVA 00197020290, al trattamento dei dati personali che lo riguardano ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (General Data Protection Regulation – G.D.P.R.).

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_