



Comune di
Sant'Egidio del Monte Albino



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI



COMUNE DI
SCAFATI



COMUNE DI
SANT'EGIDIO DEL MONTE ALBINO



COMUNE DI
ANGNI



COMUNE DI
CORCHIANO

PIANO DI ZONA - AMBITO TERRITORIALE S01_2

ALLEGATO A

MODELLO DI DOMANDA

Tirocini di Inclusione

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il ____ / ____ / _____ residente in Sant'Egidio del
Monte Albino in via _____ n. _____

CHIEDE

di partecipare all'Avviso Pubblico per l'avvio di Tirocini di Inclusione indetto dal Comune di Sant'Egidio del Monte Albino e, pertanto, ai fini dell'attribuzione del tirocinio formativo, ai sensi del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- di essere beneficiario/a della misura SIA, oggi REI;
- di essere residente nel Comune di Sant'Egidio del Monte Albino;
- di essere in età lavorativa dai 18 anni (compiuti) ai 65 anni (non compiuti);
- di avere sottoscritto apposito patto di servizio con il CPI (Centro per l'impiego) nella ricerca attiva di lavoro;
- di appartenere ad un nucleo familiare in cui nessun componente risulti inserito in altri progetti lavorativi e/o formativi;

- di appartenere ad un nucleo familiare in cui nessun componente risulti beneficiario di altre misure di sostegno al reddito incompatibili con la misura SIA, oggi REI;
- che nessun altro componente del proprio nucleo familiare ha presentato analoga domanda.

Si allega la seguente documentazione:

- copia documento di identità del richiedente in corso di validità;
- copia permesso di soggiorno in caso di cittadino extracomunitario;
- copia codice fiscale;
- eventuale certificazione rilasciata dall'ASL di appartenenza attestante la disabilità propria o dei familiari conviventi;
- ISEE in corso di validità completo di DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica);
- certificato di idoneità al lavoro;
- certificato di disoccupazione rilasciato dal centro per l'impiego.

Sant'Egidio del Monte Albino, ____ / ____ / _____

Firma
