



Programma di Rete per l'Inclusione Universale Sociale

# Avviso Pubblico

## per l'attivazione di Tirocini di Inclusione sociale e lavorativa

### Modello di Domanda

AL Consorzio dei Servizi Sociali AltaIrpinia

[Info@consorzioaltairpinia.it](mailto:Info@consorzioaltairpinia.it)

[protocollo@pec.consorzioaltairpinia.it](mailto:protocollo@pec.consorzioaltairpinia.it)

SEDE DI Tirocinio \_\_\_\_\_

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, nat \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente, in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, telefono  
\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

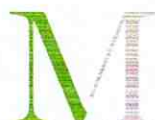
CHIEDE

l'ammissione a progetti di inclusione attiva della durata di 10 mesi attraverso tirocini di orientamento, formazione e inserimento/reinserimento finalizzati all'inclusione sociale, all'autonomia delle persone e alla loro riabilitazione.

All'uopo,



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI

## DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e consapevole che chiunque rilasci false dichiarazioni è punito ai sensi del codice penale:

- € essere beneficiario del Reddito di cittadinanza
- € di essere stato beneficiario di RDC e di aver presentato domanda di rinnovo
- € che nel nucleo familiare NESSUN componente svolge attività lavorativa subordinata con un impiego settimanale superiore a 20 ore.
- € Di NON beneficiare o aver beneficiato, nel corso dell'anno 2023 di forme identiche o similari di inclusione (esempio Servizio civico comunale).
- € (In caso di richiedente di minore età), di aver assolto l'obbligo scolastico.

Che al presente Avviso partecipano anche altri componenti del nucleo:

CF \_\_\_\_\_

- € Di voler essere accreditata l'indennità mensile sul seguente IBAN

\_\_\_\_\_

- di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi della vigenti normative.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Informativa Privacy

I dati personali forniti e rilevati nella presente Scheda, nel rispetto delle vigenti disposizioni, saranno trattati e utilizzati per i fini connessi all'espletamento del Progetto di inclusione e per i fini istituzionali del Consorzio.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per l'espletamento delle procedure richieste. Il rifiuto del conferimento dei dati oppure la mancata indicazione di alcuni di essi potrà comportare l'annullamento del percorso di inclusione per impossibilità a realizzare gli obiettivi identificati.

Il trattamento dei dati sarà effettuato anche con l'ausilio di mezzi informatici e potranno essere comunicati agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento e a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa.

Firma

Si allegano documento di identità,  
codice fiscale e iban



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

PON  
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI