

ALLEGATO 1  
Istanza di partecipazione

Alla Provincia di Caserta

## Oggetto: Istanza di partecipazione ai tirocini di inclusione sociale – Programma Garanzia di Occupabilità dei Lavoratori

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ e  
domiciliato in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel/cell \_\_\_\_\_  
pec \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

con riferimento alla manifestazione di interesse rivolta ai potenziali destinatari di tirocini di inclusione sociale di cui all'AVVISO PUBBLICO approvato con provvedimento N. 64 del 19/04/2024

consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili, amministrative e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi, ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, N. 445 e ss.mm.ii.

### DICHIARA

- Di trovarsi in condizione di vulnerabilità sociale, e/o sanitaria, e/o economica, in carico ai Servizi Sociali professionali e/o dai Servizi sanitari o sociosanitari competenti
- Di essere in possesso del Patto di Servizio GOL – Percorso 4 rilasciato dal Centro per l'impiego di \_\_\_\_\_ rilasciato in data \_\_\_\_\_
- Di trovarsi in uno stato di inoccupazione/disoccupazione ovvero di essere Lavoratore con reddito molto basso (working poor), ossia il cui reddito da lavoro dipendente o autonomo è inferiore alla soglia dell'incapienza secondo la disciplina fiscale
- Di aver preso visione dell'avviso relativo alla manifestazione di interesse per l'individuazione dei potenziali destinatari di tirocini di inclusione sociale
- Di provvedere a comunicare tempestivamente e senza indugio alcuno, qualsiasi variazione alla situazione sopra rappresentata



Eventuali preferenze circa l'attività in cui svolgere il tirocinio

---

---

Altro

(Indicare eventuali ulteriori informazioni ritenute utili ai fini dell'abbinamento tirocinante/azienda)

---

---

---

---

Luogo data \_\_\_\_\_

Firma

---

**Si allega:**

- **copia di un documento di riconoscimento in corso di validità**
- **Patto di servizio GOL**