



Comune di Casapulla

PROVINCIA DI CASERTA

ALLEGATO 1
Istanza di partecipazione

Al Comune di Casapulla
Ufficio Politiche Sociali

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 determina n.145 del 01/07/2024

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 _____ 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



Informazioni sulla propria disponibilità al tirocinio

Titolo/i di studio posseduto/i

Corso/i frequentato/i di qualifica professionale

(Indicare la qualifica posseduta, l'agenzia formativa di riferimento e il monte ore totale)

Altro/i Corso/i frequentato/i di certificazione di competenza

Esperienze lavorative certificate svolte negli ultimi 24 mesi

(Indicare durata, ragione sociale dell'azienda, qualifica di inserimento)





Comune di Casapulla

PROVINCIA DI CASERTA

www.drjobitalia.it



Aspirazione professionale
(Indicare settori lavorativi di proprio interesse)

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 attestante l'indice/percorso profiling qualitativo: 104 - UTENTI CON PARTICOLARI CONDIZIONI DI FRAGILITÀ (LAVORO E INCLUSIONE)**

Dr.Job®

DrJob s.p.a.

Sede Legale: Via Michelangelo 108, Aversa (Ce) 81031 Tel e Fax: 081 014 8411
Sede Amministrativa: CIS di Nola, Isola 6 -Torre 6, Piano 3 Tel. e Fax: 081 213 7936
drjobspa@pec.it - info@drjobitalia.it

Capitale sociale: €50.000,00 i.v.
P.IVA: 04502150610 – Codice REA: 332192



Comune di Casapulla

PROVINCIA DI CASERTA

www.drjobitalia.it

