

Allegato B (solo per l'Area di intervento B)

All'ATS di Riccia/Bojano
per il tramite del protocollo del Comune di
residenza _____

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI TIROCINI

previsti dal POR Molise FSE 2014-2020 – asse 7 – obiettivo 7.2 – azione 7.2.1

Il /la sottoscritto/a cognome _____ nome _____

nato/a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____ residente a _____

Via _____ n. _____ C.F. _____

CHIEDE

di voler partecipare ai tirocini di inclusione sociale rivolti a soggetti a rischio di esclusione sociale: detenuti, soggetti in misura alternativa alla detenzione o in misura di sicurezza, soggetti affetti da dipendenze, previsti dal POR Molise FSE 2014-2020 – Asse 7 – Obiettivo 7.2 – Azione 7.2.1.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

1. di essere residente nel Comune di _____;
2. di avere un'età compresa tra i 18 ed i 65 anni compiuti;
3. di essere sottoposto a misura alternativa alla detenzione o a misura di sicurezza in carico all'UEPE di Campobasso;
4. di aver preso visione dell'Avviso pubblico pubblicato di cui alla determinazione dell'Ufficio di Piano n. 32 del 27/03/2018, di condividerne finalità e obiettivi e di accettarne espressamente e incondizionatamente l'intero contenuto, ed in particolare l'art. 15 del suddetto avviso in materia di "Obblighi del tirocinante";

Indica

Quale Soggetto ospitante _____ con sede in _____ alla via _____, come da manifestazione di interesse all'attuazione del tirocinio che si allega in calce.

Allega alla presente:

- copia del documento di riconoscimento, in corso di validità e codice fiscale;
- manifestazione di interesse all'attuazione del tirocinio da parte del soggetto ospitante.

Luogo _____ e data _____

Firma _____

