

ALLEGATO 1

AL COMUNE DI ORTONA

ECAD dell'ADS n. 10 “Ortonese”

Via Cavour, 24

66026 – Ortona (CH)

Protocollo@pec.comuneortona.ch.it

DOMANDA - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DEI SOGGETTI BENEFICIARI DEL REDDITO DI CITTADINANZA AI TIROCINI FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE E ALL'INSERIMENTO LAVORATIVO

Oggetto: Istanza resa ai sensi degli artt. 46 e 47, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e s.m.i. –

Io sottoscritto _____ nato/a _____ il _____

C.F. _____ residente in Via _____, n. _____

Tel. _____, manifesta il proprio interesse a partecipare alla selezione per i tirocini formativi a valere sul Fondo povertà – anno 2020 dei beneficiari di cui al Progetto Reddito di cittadinanza.

A tal fine, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e quindi consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ex art. 76 del DPR medesimo, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il Comune di Ortona quale ECAD dell'ADS n. 10 “Ortonese”, provvederà all'immediata esclusione del soggetto ospitante:

- 1) Che il progetto personalizzato del singolo beneficiario dovrà essere condiviso e sottoscritto dagli Assistenti Sociali assegnati per la presa in carico del tirocinante;
- 2) Di aver accettato e preso piena conoscenza dell'Avviso e degli altri documenti ad esso allegati, nonché di accettare gli eventuali chiarimenti resi dal Comune di Ortona nel corso della procedura;
- 3) Di prendere atto e di accettare le norme in vigore, che regolano l'assegnazione del beneficiario, nonché di obbligarsi ad osservarle in ogni loro parte;
- 4) Di essere a conoscenza che il Comune di Ortona, quale ECAD dell'ADS n. 10 “Ortonese”, si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rilasciate in sede di domanda e/o, comunque, nel corso della procedura, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente;
- 5) Di essere consapevole che l'accertamento della non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, e delle ulteriori dichiarazioni rilasciate, comporterà, l'applicazione delle sanzioni e/o revoca dell'assegnazione;



COMUNE di
ORTONA
ECAD

Ambito Distrettuale Sociale n. 10 "Ortonese"



ADS 10
"ORTONESE"

- 6) Di essere a conoscenza che qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione delle ulteriori dichiarazioni rilasciate, questa potrà essere risolta di diritto dall'Amministrazione ai sensi dell'art. 1456 c.c.;
- 7) Di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445/2000 si allega copia fotostatica non autenticata, scannerizzata, del seguente documento di identità in corso di validità:

Tipo _____, n. _____ rilasciata da _____
Il _____, con scadenza il _____.

- certificazione ISEE e rispettiva DSU, in corso di validità, rilasciata ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013;
- informativa sulla privacy.

Data

Firma leggibile
