



Allegato "1"

AVVISO N.1/2017 PER IL FINANZIAMENTO DI INIZIATIVE E PROGETTI DI RILEVANZA NAZIONALE

Domanda d'iscrizione all'intervento

Azione: Interventi di presa in carico multi professionale, finalizzati all'inclusione lavorativa di persone maggiormente vulnerabili e a rischio di discriminazione.

Estremi Bando/Avviso: Avviso 1/2017 del 03.05.2017 n. 117 scadenza 11.12.2017

Soggetto attuatore: ENTE CAPOFILA UILDM-Unione Italiana Lotta alla Distrofia Muscolare -Direzione Nazionale

Titolo del Progetto: Plus- per un lavoro utile e sociale. Progetto di inclusione socio-lavorativa per le persone con disabilità.

Approvazione della graduatoria con decreto n. 543/2017 del 29 dicembre 2017 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali - Direzione Generale del Terzo Settore e della Responsabilità Sociale delle Imprese.





DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'INTERVENTO

...l... sottoscritto/a

nato/a il |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| a..... Prov.

Stato.....

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

fa domanda di partecipazione all'intervento indicato.

Al riguardo dichiara:

- di essere 1. Uomo |_| 2. Donna |_|

- di avere la cittadinanza: |_| Italia |_| (se diverso da Italia indicare Nazione di nascita)

- di risiedere in Via/Piazza.....

n° Località Comune

C.A.P. Prov.

Tel. Abitazione/.....Telefono cellulare...../.....

e-mail

(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

- di avere il domicilio in Via/Piazza

n° Località Comune

C.A.P. Prov: Tel./.....

- di essere iscritto al Centro per l'impiego/Ufficio di collocamento dal (indicare mese e anno)

|_|_|/|_|_|_|_|

- di essere affetto da disabilità fisica e sensoriale ai sensi della legge 104/92 con il seguente grado.....

- disabili, invalidi civili, psichici e sensoriali, per i quali trovano applicazione le specifiche disposizioni contenute e previste all'art. 11, comma 2, Legge, 12 marzo 1999, nr. 68 con il seguente grado.....

- soggetti svantaggiati ai sensi dell'art. 4, comma 1, Legge, 8/11/1991, nr. 381 di seguito indicato.....



- di avere un'età compresa tra i 18 ed i 40 anni e nello specifico anni

DICHIARAZIONE

....I.... sottoscritt..... dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione dell'intervento e che in caso di sovrannumero delle domande rispetto al numero dei partecipanti previsti, la stessa è oggetto di selezione. Allegati n° come richiesto dall'Avviso di ammissione.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 Reg. 2016/679/UE e dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

