



Allegato A - Modello di domanda

**AMBITO B3 – Comune capofila Montesarchio  
Via San Francesco, n. 1**

**PR CAMPANIA FSE+2021/2027 – Priorità 3 Inclusione Sociale  
OBIETTIVO SPECIFICO ESO 4.8 – Azione 3.h.2 – campo di intervento n.153 – “Percorsi di  
integrazione e reinserimento nel mondo del lavoro per i soggetti svantaggiati”  
Progetto “Nessuno Escluso”  
Azione C – Tirocini di inclusione sociale**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in

\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail dove ricevere ogni comunicazione

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all'avviso pubblico per la selezione di utenti in favore di quali attivare tirocini di inclusione sociale previsti dall'Azione C del progetto “Nessuno escluso – 2<sup>a</sup> Edizione”, presentato dall'Ambito B3 in risposta all'avviso regionale “Campania Welfare” approvato con D.D. Regione Campania n. 1007 del 24/10/2024, in qualità di:

*(selezionare una delle voci sotto indicate)*

- persona svantaggiata
- persona con disabilità

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,



## DICHIARA

- di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_;
- di essere in carico ai servizi sociali del Comune di residenza e/o dai servizi sanitari;
- di essere in una condizione di disoccupazione e/o inoccupazione alla data di presentazione dell'istanza;
- di possedere il seguente titolo di studio:  
\_\_\_\_\_;
- di avere nel proprio nucleo familiare il seguente numero di minori: \_\_\_\_\_;
- di avere nel nucleo familiare n. disabili (almeno 66% di invalidità); \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto presso il Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_;
- di avere pregresse esperienze lavorative:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- di essere a conoscenza che il tirocinio formativo e di orientamento non si configura, in nessun caso, come rapporti di lavoro né subordinato, né di natura autonoma;
- di accettare tutte le condizioni e clausole contenute nell'avviso in oggetto.

luogo e data

In fede

\_\_\_\_\_  
*Firma del dichiarante o, in caso di minore e/o disabile  
di chi ne fa le veci*

### **Si allegano:**

- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente. In caso di domanda per conto di minori, allegare anche documento di riconoscimento di quest'ultimo;
- attestazione ISEE in corso di validità;
- certificazione di disoccupazione/inoccupazione;
- certificazione di invalidità se presente;
- eventuale altra documentazione utile ai fini della valutazione (es. verbale riconoscimento disabilità).