



Società della Salute della Toscana

FONDO SOCIALE EUROPEO

Programma Operativo Regionale 2014 – 2020 Investimenti a favore della crescita e dell'occupazione
ASSE B - INCLUSIONE SOCIALE E LOTTA ALLA POVERTA'

Servizi di accompagnamento al lavoro per persone svantaggiate Decreto Dirigenziale n. 3041 del 28.02.2018

C.O.MU : Crescita occupazione Mugello

Codice progetto: 235744 Codice Cup: I69G18000280006

**Domanda di accesso per la valutazione dei requisiti per la presa in carico di cui al
Progetto di accompagnamento al lavoro per persone svantaggiate**

Il sottoscritto: Nome _____ Cognome _____

Nato a _____ (Prov.) il _____ Cod. Fiscale _____

RESIDENTE nel comune di _____ via/piazza _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al Progetto COMU (Crescita Occupazione Mugello) di cui all'Avviso pubblico emesso dalla SdS Mugello. 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

- di essere disoccupato o inoccupato (anzianità rilascio DID-data _____ Centro dell'Impiego di _____);
- di essere in carico ai servizi sociali della zona Mugello;
- di rientrare in una o più delle condizioni indicate dall' art. 2 'DESTINATARI' del DD RT n. 3041 del 26/2/2018, riportate anche nell'Avviso pubblico emesso al riguardo dalla SdS Mugello, del quale ho preso visione;
- di non essere destinatario, né io stesso né i componenti del mio nucleo familiare, di REI/RdC;
- di non rientrare in una delle cause di esclusione previste dal suddetto art. 2 del DD RT n. 3041 del 26/02/2018 (non essere disabile né essere in carico ai servizi di salute mentale in quanto già destinatarie dell'avviso pubblico "servizi di accompagnamento al lavoro per persone disabili e soggetti vulnerabili" emesso con decreto dirigenziale n. 6456 del 23 dicembre 2015 e s.m.i)

Data _____

Firma _____

FIRMA per consenso esplicito per il conferimento dei dati personali relativi a condizioni di vulnerabilità come sopra specificati

Data _____

Firma _____

Spazio riservato all'operatore

Alla presente richiesta di accesso si allega :

- ✓ Informativa sulla Privacy ai sensi del Regolamento UE 2016/679

Firma dell'operatore _____