

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
 (ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 d.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a nato/a a il e residente
 in Via n. Tel.
/..... e-mail:..... C.F.

CHIEDE

di partecipare alle selezioni per l'ammissione all'attività formativa Az. 26/AP. 13.2005/MT/A.2 denominata:
"COMMERCIALIZZAZIONE PRODOTTI TIPICI".

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ex art. 75 del medesimo DPR, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue (**barrare esclusivamente le caselle interessate**):

- di essere disoccupato in senso stretto (persone che hanno perso un precedente posto di lavoro) o alla ricerca di prima occupazione;
- di essere in CIG straordinaria;
- di essere in mobilità';
- di essere in condizione professionale attuale inattiva (casalinghe, studenti, militari di leva, altri inattivi) condizione acquisita mediante l'iscrizione alle liste di disoccupazione;
- di essere immigrato extracomunitario che dimora nel territorio regionale ed in possesso di permesso di soggiorno rilasciato dalla questura competente;
- di essere figlio o discendente in linea retta entro il 3° grado di lucani emigrati all'estero per un periodo non inferiore a 3 (tre) anni che, a seguito del loro rientro in Italia abbiano stabilito la loro residenza in Basilicata da almeno 1 (uno) anno e da non più di 5 (cinque) anni dalla data di pubblicazione del bando (così come previsto dalla L.R. 16/2002 art. 2 comma b e art. 3 comma 2) "Disciplina generale degli interventi in favore dei lucani all'estero";
- di essere residente nella Regione Basilicata alla data del 24/09/2007 (data di pubblicazione del presente bando) e che intendano inserirsi o reinserirsi nel mercato del lavoro;
- di essere in possesso del seguente Titolo di studio: _____
- di non avere in atto alla data di pubblicazione del presente avviso, la frequenza ad altra attività formativa cofinanziata dal Fondo Sociale Europeo.

Luogo e data _____

Firma per esteso del dichiarante _____

Controlli sulla veridicità di quanto dichiarato

Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del D.R.R. 445/2000

Luogo e data _____

Firma per esteso del dichiarante _____

Allegati:

Allega alla presente:

- fotocopia del documento di riconoscimento valido
- Scheda curriculum (Allegato A)

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/2003

Il/La sottoscritto/aautorizza il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, per i perseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti.

Firma per esteso del dichiarante _____