

**PROGRAMMA OPERATIVO OBIETTIVO CONVERGENZA 2007-2013
FONDO SOCIALE EUROPEO REGIONE SICILIANA ASSE III
INCLUSIONE SOCIALE**



Spett.le Associazione I.D.E.A.

Via V.zo Di Marco 1/b

90143 Palermo

**Domanda di partecipazione in qualità di destinatario/a per il
Progetto “Insieme” CIP 2007.IT.051.PO.003/G/F/6.2.1/0114**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____ cod. fisc. _____

residente in _____ (____) via/piazza _____

n _____ cap _____ tel _____, cell. _____

e-mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare in qualità di destinatario/a al progetto di cui sopra e a tal fine, consapevole delle conseguenze civili e penali cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara di:

- essere residente nella Regione Siciliana da almeno 6 mesi;
- essere lavoratore molto svantaggiato intendendo per tale, così come indicato dall'art. 2, comma 19 del Regolamento CE n. 800/2008, “quei lavoratori senza lavoro da almeno 24 mesi”, compresi i soggetti di cui agli art 21 e 48 della legge 354 del 75;
- essere affetto da minorazioni fisiche, psichiche, sensoriali o portatore di handicap intellettuale, che comporti una riduzione della capacità lavorativa superiore al 45%;
- Essere invalido del lavoro con un grado di invalidità superiore al 33%, accertata dall'INAIL;



ASSOCIAZIONE I.D.E.A.
Via V.zo Di Marco 1/b, 90143 - PALERMO
Tel. 0912512308 - Fax 091203776
e-mail: info@assoidea.org
web: www.assoidea.org

**PROGRAMMA OPERATIVO OBIETTIVO CONVERGENZA 2007-2013
FONDO SOCIALE EUROPEO REGIONE SICILIANA ASSE III
INCLUSIONE SOCIALE**



Alla presente domanda allega (barrare solo le voci che interessano):

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- fotocopia del codice fiscale;
- fotocopia del certificato di disabilità o altro titolo di certificazione rilasciato dall'Asl competente in cui si evince un grado di disabilità superiore al 46%;
- fotocopia del certificato di invalidità accertato dall'INAIL;
- fotocopia del certificato di pronta disponibilità attestante lo stato di disoccupazione o inoccupazione non inferiore a 24 mesi;
- CV in formato europeo;
- copia del titolo di studio o autocertificazione (mod. A – autodichiarazione);
- certificazione o altro titolo che attesti di essere sottoposto agli artt. 21 e 48 della legge 354 del 75 (trattamento penitenziario)

Il/La sottoscritto/a, dopo aver preso visione del bando di selezione e del relativo regolamento, ne accetta senza riserva tutte le condizioni

Data _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Associazione I.D.E.A. al trattamento dei dati personali forniti nella presente domanda ai sensi del D. L.vo 30 giugno 2003 n. 196, secondo quanto previsto nel bando di selezione.



ASSOCIAZIONE I.D.E.A.
Via V.zo Di Marco 1/b, 90143 - PALERMO
Tel. 0912512308 - Fax 091203776
e-mail: info@assoidea.org
web: www.assoidea.org