

alla c.a. della Direttrice Federica Tania Toma

Oggetto: manifestazione d'interesse - corso di formazione CATALOGO FORMATIVO WELFARE TO WORK (rif.: POR Puglia FESR-FSE 2014–2020, Asse VIII Promuovere la sostenibilità e la qualità dell'occupazione e il sostegno alla mobilità professionale – Avviso n. 02/2016 – D.D. n. 167/2016, B.U.R.P. n. 60/2016).

Il / la sottoscritt _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____ prov. ____ Via _____ CAP _____

Tel abit. _____ /cell. _____ e-mail _____

Codice fiscale _____

Titolo di studio _____ conseguito presso _____ anno _____

DICHIARO

di essere iscritto presso il Centro per l'Impiego di _____

Di trovarmi attualmente nelle seguente condizione:

Disoccupato percettore di ammortizzatori sociali;

Disoccupato privo di sostegno economico con reddito ISEE superiore a EURO 3000;

Disoccupato inserito in accordi di ricollocazione a seguito di accordi di programma o tavoli di crisi nazionali o locali;

Lavoratori in cassa integrazione per cessata attività;

Beneficiari della misura "Lavoro minimo di cittadinanza" finanziati con risorse trasferite negli ambiti sociali di zona ai sensi della Dgr 2456/2014 individuati per il tramite del sistema formativo Sintesi o della banca dati percettori INPS.

Si rende quindi disponibile a partecipare alle attività formative presenti nel Catalogo Formativo programmato dall'Ente Santa Cecilia, preferibilmente nel settore _____, consapevole di dover stipulare, prima, il Patto di servizio con il proprio Centro per l'Impiego.

(Luogo e data)

(Firma)

Autorizzazione ex Decreto Legislativo n. 196/03

1. Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 196/2003 sulla tutela dei dati personali, autorizza l'Assoc. Santa Cecilia Onlus a raccogliere e custodire nella propria banca dati utenti tutti i dati contenuti nel presente modulo, a trattare i propri dati ed a cederli ad Enti promotori di servizi formativi e di orientamento.
2. Al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dal suddetto decreto legislativo.
3. Il sottoscritto assume ogni responsabilità relativamente ai dati inseriti nel presente modulo.

(Luogo e data)

(Firma)