

Allegato B (Area di intervento B - Ufficio Esecuzione Penale Esterna)

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE DELL'ASPIRANTE TIROCINANTE previsti dal POR Molise FSE 2014-2020 – asse 7 – obiettivo 7.2 – azione 7.2.1

III^ Annualità 2020

Il /la sottoscritto/a cognome _____ nome _____

nato/a _____ prov. ___ il ___/___/___ residente a _____

Via _____ n. _____ C.F. _____

CHIEDE

di voler partecipare ai tirocini di inclusione sociale 3^ (annualità 2020) rivolti a soggetti a rischio di esclusione sociale: detenuti, soggetti in misura alternativa alla detenzione o in misura di sicurezza, soggetti affetti da dipendenze, previsti dal POR Molise FSE 2014-2020 – Asse 7 – Obiettivo 7.2 – Azione 7.2.1.

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

che, alla **data di pubblicazione dell'Avviso, ovvero il 21/01/2020** è in possesso **di tutti** i seguenti requisiti:

1. di essere residente nel Comune di _____;
2. di avere una età compresa tra i 18 ed i 65 anni compiuti;
3. di essere sottoposto a misura alternativa alla detenzione o a misura di sicurezza in carico all'UEPE ;
4. di aver preso visione dell'Avviso pubblico di cui alla Determinazione del Responsabile Amministrativo dell'ATS di Termoli n. 147 del 21/01/2020, di dividerne finalità e obiettivi e di accettarne espressamente e incondizionatamente l'intero contenuto, ed in particolare l'art. 15 del suddetto avviso in materia di "Obblighi del tirocinante";
5. Di non avere rapporti di parentela o affinità entro il terzo grado, né rapporti di coniugio, con il soggetto ospitante. Nel caso di società cooperative il rapporto di parentela si intende riferito ai soci amministratori. Né altresì aver avuto precedenti rapporti di lavoro con il soggetto ospitante negli ultimi quattro (4) anni antecedenti la domanda di tirocinio.
6. di non aver beneficiato di ulteriore tirocinio, relativo all'Azione di cui all'oggetto, nell'arco delle precedenti annualità (2018 e 2019).

Indica

Quale Soggetto ospitante _____ con sede in
_____ alla via _____, come da
manifestazione di interesse all'attuazione del tirocinio che si allega in calce.

Allega alla presente:

- copia del documento di riconoscimento, in corso di validità, e del codice fiscale;
- manifestazione di interesse all'attuazione del tirocinio da parte del soggetto ospitante (Allegato C).

Luogo _____ e data _____

Firma
