



COMUNE DI VILAFRANCA TIRRENA

C.A.P. 98049

CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

Cod. Fisc. 00275560837

DISTRETTO SOCIO SANITARIO 26

AREA OMOGENEA DISTRETTUALE N. 1

COMUNI: VILAFRANCA TIRRENA (CAPOFILA) - SAPONARA - ROMETTA



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

All.1

OGGETTO: Tirocini Inclusivi presso aziende “Progetto Pon Inclusione del sostegno all’inclusione attiva (SIA) e ReI di cui all’Avviso 3/2016 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali – 2014/2020. CUP: D71E17000300006 - **Richiesta inserimento nella Long List Aziende ospitanti.**

Al Comune di Villafranca Tirrena
Servizi Sociali

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente nel Comune di _____

in Via _____ Cod. Fisc. _____

tel. _____ mail _____

pec _____

n.q di rappresentante legale dell’Ente/azienda/cooperativa _____

con sede in _____

CHIEDE

di essere inserito nella long list per l’accoglienza dei soggetti ammessi ai Tirocini inclusivi tirocini inclusivi di cui al Progetto PON per il sostegno all’inclusione attiva (SIA/ReI), dell’AOD n. 1 Dss26 – Avviso 3/2016 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali – 2014/2020.

Per tale finalità e nella piena consapevolezza di quanto previsto dal D.P.R. n. 445/2000, art. 76, in caso di dichiarazioni false e mendaci

DICHIARA (barrare solo le caselle di interesse)

- di essere a conoscenza che il Tirocinio Inclusivo non si configura, in nessun caso, come rapporto di lavoro né subordinato né di natura autonoma;
- di accettare tutte le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico di indizione della selezione.

Si allega: copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo/Data _____

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e GDPR n. 679/2016 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" si acconsente al trattamento dei dati personali nei termini e con le modalità indicate dall'avviso pubblico.

Luogo/Data _____
