

ATTIVITA' DI ORIENTAMENTO E EMPOWERMENT SULLE COMPETENZE CHIAVE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Io sottoscritto/a,

Alla Provincia di Cremona
Settore Lavoro e Formazione
C.so V. Emanuele II°, n. 17
26100 Cremona

COGNOME NOME

NATO/A A IL CODICE FISCALE

RESIDENTE/DOMICILIATO/A IN: INDIRIZZO, CAP, COMUNE, PROVINCIA

.....

EMAIL

TEL./CELL.

CHIEDO

di partecipare all'attività di orientamento e empowerment sulle competenze chiave erogata dalla Provincia di Cremona, nell'ambito del progetto "Farelegami", cofinanziato dalla Fondazione Cariplo. Consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci, della responsabilità penale ex art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARO

(inserire una crocetta nella colonna a sinistra)

- di essere privo/a di lavoro;
- di svolgere attività lavorativa, in forma subordinata o parasubordinata, da cui deriva un reddito inferiore ad € 8.000;
- di svolgere attività lavorativa, in forma autonoma, da cui deriva un reddito inferiore ad € 4.800;

E MI IMPEGNO

- a comunicare all'Operatore con il quale è stato sottoscritto il Patto di Servizio Personalizzato ogni variazione circa la permanenza di tali requisiti durante il periodo di svolgimento del percorso;
- a partecipare ad almeno il 75% del monte ore complessivo.

(luogo)

(data)

(il/la richiedente)

Allegati n. ____: *(inserire una crocetta nella colonna a sinistra)*

- copia della carta d'identità del/la richiedente in corso di validità
- copia del titolo di soggiorno, anche in fase di rinnovo, valido ai fini dell'esercizio di attività lavorativa (per cittadini non UE)
- copia dell'attestazione di regolare soggiorno rilasciata dal Comune ove è o è stato/a residente (per cittadini UE)